

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr. HK. 5020-19-102.2.2017

Koźuchów, 12.07.2017r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wojciech Kalamo nr up. 15/2017 ; 1264/2017 ; Paulina
Wygrowska nr up. 29/2017 ; 1272/2017 - serżant higieny Komandry
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowej Soli
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017, poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017, poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Koźuchów

ul. Rynek 1A
67-120 Koźuchów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

torowisko drzewne

ul. Kolorowa 6
67-120 Koźuchów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Paweł Jagasel - Burmistrz Koźuchowa

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Gmina Koźuchów ul. Rynek 1A 67-120 Koźuchów

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio... 5251957786 / 970770327

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Paweł Jagasel - Burmistrz Koźuchowa

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Alicja Poszał - inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

P. Jan Adamel - inspektor na targowisku

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 12.07.17 godz. 19⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*... 05.07.17

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:... nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli. 12.07.17 godz. 13:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* me dotyc
6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola sprawozdania usunienia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w dniu 16 marca 2017r., decyzja nr 22-OWS-HK-9/Ko/17
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* me dotyc
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** - nr i nazwa protokołu/ów* me dotyc
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* me dotyc
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: me dotyc
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: me dotyc
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Jedynowa upoważn. nr. 1269/2017 ; 1272/2017
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr. me dotyc

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Adaptacja firmy na podstawie uchwały Rady Dyrektora w sprawie włączenia do kadencji podległej się podległej kadencji.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Obecność decyzji nr. 22-OWS-HK-9/Ko/17 roboty u pełni wykonane tj:

1. Doprowadzono do aktualnego stanu sako - talicowego Sufit, i suomy w sanitarnie ogólnodostępny ora zamontowano kładce wentylacyjne.
2. Doprowadzono do aktualnego stanu sako - talicowego Sufit, i suomy w pomieszczeniu biurowo - gospodarczym gospodarny łazienka ora usunięto uchybień w wystawie podłogowej.

[Large handwritten scribble]

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) *nie dotyczy*

b).....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożone** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~**

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....

Urząd Miejski w Kozuchowie
67-120 Kozuchów, ul. Rynek 1A
tel. 68 355 59 40 fax. 68 355 59 49

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.07.17

Urząd Miejski w Kozuchowie
67-120 Kozuchów, ul. Rynek 1A
tel. 68 355 59 40 fax. 68 355 59 49

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**.....
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić