PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Raciborzu
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(tematycznej, interwencyjnej, akcyjnej, doraźnej)*

Nr OIS/RK/432/11/192/05

Nędza, 19.12.2005
(Miejscowość i data)

Kontrola przestrzegania przepisów
(rodzaj kontroli, zakres itp.)
obowiązujących wymagania
higieniczne i zdrowotne
dot. m/sw. obiektu.

Przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika (~~-ów~~) Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Raciborzu
Zygfryd Rumpel, kontr. sanit., 10

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 6 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998 r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), art. 67 § 1, art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego.
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I. Zakład / obiekt kontrolowany

1. Urząd Gminy
(pełna nazwa, adres)
ul. Sobieskiego 5, 47-440 Nędza

2. p. Franciszek Muszol – Wójt Gminy Nędza
(kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym – imię i nazwisko, stanowisko)

3. NIP: 639-10-04-056
(informacje dodatkowe o zakładzie / obiekcie kontrolowanym)
REGON: 000541121

4. p. Krystyna Trant – Sekretarz Gminy

(przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego, uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

5. Nie przywołano

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

CZĘŚĆ II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości*.

Dokonano wymiany wszystkich okien, drzwi wejściowych, ocieplono budynek, pomalowano elewację, wykonano podjazd dla osób niepełnosprawnych.
Korytarze, pom. biurowe, klatka schodowa utrzymane prawidłowo.
Sanitariaty czyste, dezynfekowane, osprzęt sprawny.
Woda bieżąca ciepła i zimna, przy umywalkach ręczniki papierowe, mydło w płynie, kosz na odpadki wyłożony workiem foliowym.
Środki dezynfekujące w wystarczającej ilości.
Zatrudnione dwie sprzątaczki oraz przeszkolony palacz.
Na terenie obiektu nie pali się wyrobów tytoniowych.
Ogólny stan sanitarno-porządkowy w dniu kontroli zachowany, utrzymany na poziomie dobrym.

2. Uchybienia stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Nie stwierdzono.

(przepisy)

3. Użyte podczas kontroli wyposażenie:

Nie dotyczy

CZĘŚĆ III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone uchybienia ukarano:

Nie stwierdzono

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości.....zł
(nr „mandatu karnego")

w oparciu o .....
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia..... nr .....

2. Załączone dokumenty..Nie załączono.

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

Nie wniesiono.

4. W książce kontroli sanitarnej dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: Dokonano wpisu.

O usunięciu stwierdzonych uchybień kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika (przedstawiciela) zakładu (obiektu) kontrolowanego*.
Pan (i) wnosi (nie wnosi)* uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

6. Czas trwania kontroli: od 10[30] do 11[30].

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

.....

.....

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:
.....brak uwag.....
(podać numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

.....

.....

z up. WÓJTA
K. Tront
mgr Krystyna Tront
SEKRETARZ GMINY

URZĄD GMINY w NĘDZY
ul. Jana III Sobieskiego 5
47-440 NĘDZA
tel./fax 032/410-23-99

.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....

.....
(podpisy świadków)

.....
(podpisy osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu ~~(ach)~~ 19.12.2005
otrzymałem (am) w dniu 19.12.2005.

z up. WÓJTA
K. Tront
mgr Krystyna Tront
SEKRETARZ GMINY

URZĄD GMINY w NĘDZY
ul. Jana III Sobieskiego 5
47-440 NĘDZA
tel./fax 032/410-23-99

.....
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego (Powiatowego) Inspektora Sanitarnego w Rybniku powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej / kierownika technicznego/ zastępcy)

* - *właściwe zaznaczyć*