

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 240/1213/NS/HK/11

..... Nędra 23 08 11
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez..... Matyjęch Witek - st. Inspektor Osiński
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nip 814

..... Z pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pieloniu

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

..... Toolby nadzpienie gękolom u Mępolie
Gminy Nędra ul. Sobieskiego 5
tel. 4102 393

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

..... Mępol Gminy Nędra
ul. J. III Sobieskiego 5
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
tel/fax 032 4102 393

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

I.3. NIP 638-10-04-056 **REGON** 276258470 **PESEL** -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

..... g. Anna Jędrzej - Hołt gminy

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

..... g. Krzysztof Tronk - sekretarz gminy

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

..... nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

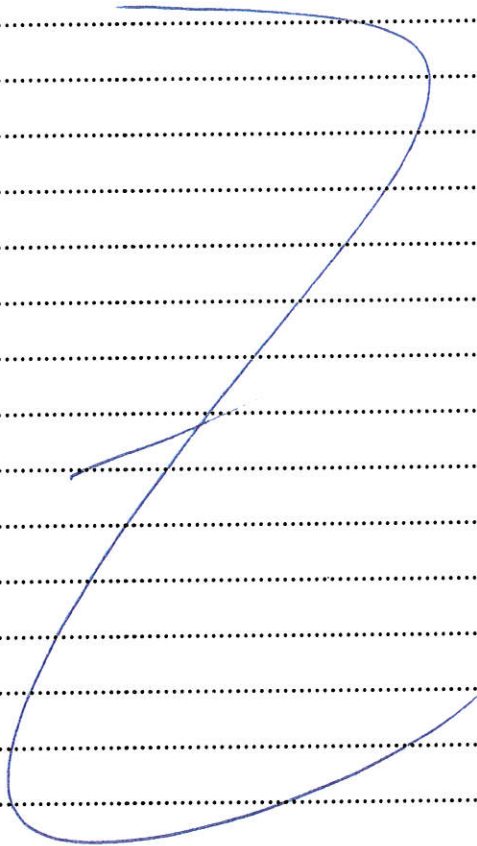
II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.08.11 godz. 9⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola obecna dot. obsługi ale interesantów (kierownik) utwierdzenia zgodności w budynkach i instalacji publicznej

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Jednostka samorządowa
 Izabela Malochowska nr. 14 parkowa i piętrowy budynek przy ul. Wypoczynkowej 11 w kolejniu po 1 domu
 Zakładem zajmującym się wycieczkami publicznymi. Ciężkie sprzęty jest z opremami przepływającymi. Nieumyślnie pomyślnie wprowadzenie do remonta. Wycieczki nieumyślnie są na RSP i z powodu ul. lub "Remondia" i ul. Stronka wyjazd z miejsc cystkowania, w miejscu pobytu Izabela prowadzi wycieczki medyczne, uprawiając autoturystykę.
 Wycieczki są prowadzone w przedmiotach, na HC nie są dodatkowo umywalki w samej kolejniu.
 Wycieczki są prowadzone z higieny. W kolejniu są umywalki z papierem toaletowym. Kone nie odprowadzają wody do kolejniu.
 W domu bieżącym planowany jest remont toalety na parterze.
 Do dezynfekcji HC stosowany jest Domestos lub inne środki dostępne w handlu.
 Bieżący stan sanitarny - porządkowy i dzień kontroli zadowolony.



III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

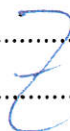
III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

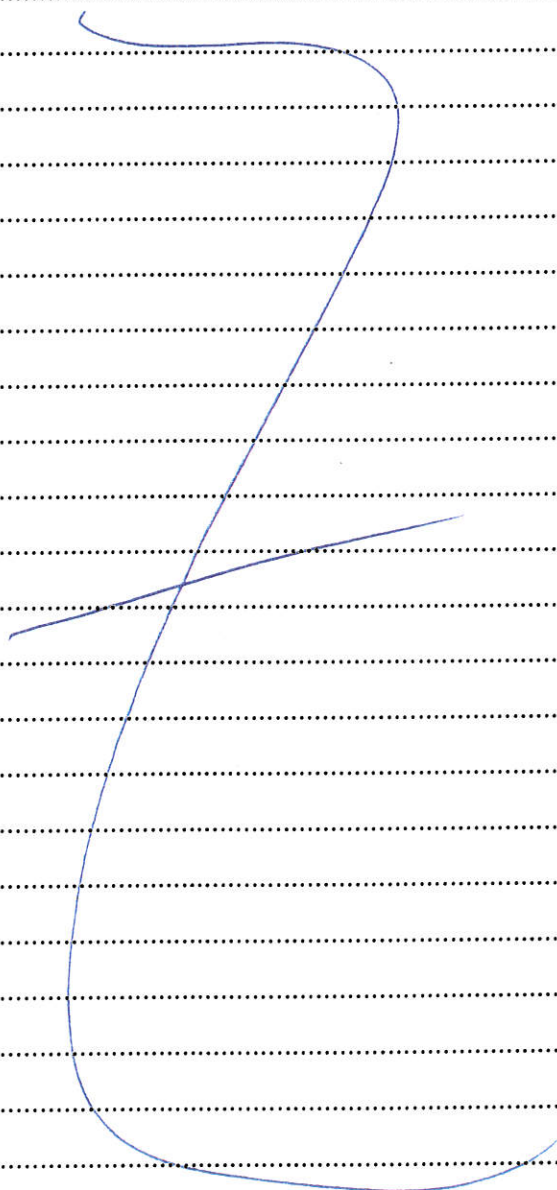
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:



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

nie dotyczy



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

..... *nie dołączony*
..... *Z*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

..... *Z*

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... nie nałożono/nałożono**

mandat karny na

..... *Z*

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

..... *Z*

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

..... *Z*

Dokonano/nie dokonano wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli****

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

..... *Z*

Data i godz. zakończenia kontroli: 23.08.11, godz. 10⁰⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz.

SEKRETARZ GMINY

K. Tront
mgr Krystyna Tront

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

URZĄD GMINY NĘDZA
ul. Jana III Sobieskiego 6
47-440 NĘDZA
tel./fax 032 410 23 99
NIP 639-10-04-056

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.08.11

URZĄD GMINY NĘDZA
ul. Jana III Sobieskiego 5
47-440 NĘDZA
tel./fax 032 410 23 99
NIP 639-10-04-056

SEKRETARZ GMINY

K. Tront
mgr Krystyna Tront

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
**- właściwie zakreślić