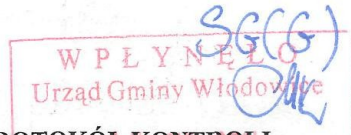


Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 25/12/19/INS/11/14 3593/14 Włodowice 1.09.2014
przeprowadzonej przez Zobora Goleń asystent upoważniona
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

nie do czynności kontrolnych 14.09.2014
pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Fandorę Inspektora Sanitarnego w Zawierciu
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 267 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Parkiny przy Urzędzie Gminy we Włodowicach
d. Kłodowska 26

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Gmina Włodowice
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
Włodowice d. Kłodowska 26
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania, wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP. 619-228-0007 **REGON.** 151398741 **PESEL**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Adam Szumiel - wójt Gminy Włodowice

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Sołt. Danuta - gospodarz gospodarstwa komunalnego

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: 1.09.2014 godz. 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Opisne bieżącego stanu sanitarnego

III. WYNIKI KONTROLI:

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie
jest prowadzone postępowanie administrow-
cyjno-egzekucyjne.

Porting zaktualizowany jest przy budynku. Wzdłuż ściany na ściankach, wyznaczone są miejsca dla osób niepełnosprawnych. Teren aktywny jest czysty, ustawione są kontenery oraz kosze na śmieci. Odpady odpadów odbyło się r/p umowy. Umowa zawarta jest z DEMODIS Opole. Należy dobrać sprzęt z wody oraz z WC w budynku. Wzdłuż w podziurach pracy. Ogólny stan sanitarny jest zachowany.

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:

nie dotyczy

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
nie dotyczy
.....
.....
.....
.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

.....
.....
.....

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

.....
(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**

.....
.....
.....
(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.

.....
.....
.....

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 ****

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Protokół kontroli nr ZSM/1291/SIN/14

Strona 4 z 4

Data i godz. zakończenia kontroli: 1.08.2014 godz. 10:00

Łączny czas kontroli: 1 godz.

GMINA WŁODOWICE
ul. Krakowska 26
42-421 Włodowice
NIP: 649-228-00-07

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

WOJCI GMINY
Adam B. Szumukler

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

MŁODSZY ASYSTENT
Barbara Gola

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 1.08.2014.

WOJCI GMINY
Adam B. Szumukler

.....
(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”
** - właściwe zakreślić