

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

1367/2015

ORG -> do wd m

2015-03-13

ORG. 1740.2. 2015

Nr KK-413.115

Skaryszki 13.03.15

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Katarzynę Hołda starszego asystenta w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 6115TK

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu. 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 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 2013 r. poz. 267, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Gmina Skaryszki

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

Gmina Skaryszki, ul. Wolności 11, 78-113 Skaryszki

I.3. NIP 641-170-1833 REGON 330910438 PESEL

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

Anna Wronka, Dyrektor - wydział

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

mk

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

mk

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 8⁴⁵ 13.03.2015 r.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego oraz przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami użytkowania tytoniu i wyrobów tytoniowych (DZ.U. z 1996, Nr 10, poz. 55 z późn. zm.)

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.):

Miejscowość: Skaryszki, adres: Wolności 11, 78-113 Skaryszki. Zakład: Gmina Skaryszki. Stan formalno-prawny: NIP 641-170-1833, REGON 330910438, PESEL. Informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu: brak. Informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli: brak. Legalność działania: tak. Inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: brak.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nile *dotyczy*

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

nile *dotyczy*

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

nile *dotyczy*

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nile *dotyczy*

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

nile *dotyczy*

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

nie dotyczy

(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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 13.03.2015 8:45

Łączny czas kontroli: 60 min

WZIT

Marek Dalkowski

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

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Kolonizacji
miejscowości na Hólda

(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 13.03.2015.....

WZIT

Marek Dalkowski

(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