



Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

HK/46/25/17

Żelazów 6 czerwca 2017r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Stefana Sekyę Nadzoru Higieny Komunalnej upoważnionemu w 11

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Belchatowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015, poz. 1412 z późn.zm.) w związku z art. 67§ 1 oraz art. 68 § 1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016, poz. 23 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Kierb Żelaz
ul. Żeromskiego 23, 97-425 Żelaz
tel. 44 634 10 00 fax 44 634 13 41 email: umzelaz@zelaz.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

T01-T01
Pl. Dąbrowskiego 10
97-425 Żelaz

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Kierb Żelaz

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

ul. Żeromskiego 23, 97-425 Żelaz
tel. 44 634 10 00 fax 44 634 13 41 email: umzelaz@zelaz.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 769 205 164 8 Regon 590 648 273

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pow. Urszula Świerczyńska - Burmistrz Żelaz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pan Mateusz Piechocki - Referent

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 06.06.2017r. godz. 10⁴⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: nie podlega Ustawie o swobodzie dostępu do informacji gospodarczej
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 06.06.2017r. godz. 10⁴⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego mikropodmiotu ogólnodostępnego/publicznego
typu TOI-TOI Pl. Dobrowskiego 10 w Żebnie
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
..... nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
..... nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- fotokopie akt S17/001591 z 30.04.2017r. dot. serwisu WC p.nazw. firmę WC Service - kod: Sp. z o.o. ul. Deckouske 83, 92-453 kod
- fotokopie akt numer S17/002099 z 31.05.2017. dot. serwisu WC
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... F/2014K

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Firma Miab Żebno powołana na podstawie Ustawy o samorządzie gminnym z dnia 08.03.1990r. (Dz. U. 2016 poz. 446 z późn. zm.)

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Stan sanitarny ustępu typu TOI-TOI przy Pl. Dębowego 10 + zabudowa
w dniu kontroli ustępu jest w stanie dostatecznym.

Zbiornik na fekalia w bieżącej kabinie nie był przepłukany, ten ustęp typu
TOI-TOI ustępu mył. Zapełniony papier toaletowy.

Obsługa toalety: obsługa nie była przemyślana, zapełnienie siodła kupiency, mycie rąk, odkasanie odpadów na fekalie, zapełnienie w zbiorniku
na fekalie konteneru sanitarnego zamyka się firma UC Serwis - kod SP. 200
ul. Alekowskie 83, 92-403 kod.

Przedstawiono do zgłoszenia faktury VAT numer S17/001591 z 30.04.2017.

dot. serwisu UC przez ul. firmy; faktury VAT w S17/002039 z 31.05.2017.

dot. serwisu UC

a) *the empty*

me delay

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

.....

.....

.....

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

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn 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

.....

Mateusz Palczewski

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

Aleksandra Sygiel

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 08.06.2017r.

brak pieczęci

Mateusz Palczewski

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**.....

Ocene składu sanitarnego ustępu publicznego F1/2/11K

.....

.....

.....
(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