

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr: 93/1211/NS-HKiŚ/2022

NS-HKiŚ.903.45.2022

Ciasna, dnia 11.04.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

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

Pracownika (-ów)-upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublińcu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2021r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. o kodeksie postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Ciasna, ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna/ tel. (34) 353 51 100/faks (34)3535105/ e-mail gmina@ciasna.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Ciasna, ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna, tel. (34) 353 51 100;
wodociąg sieciowy Przywary /kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Ciasna,

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

ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 5751865341; REGON 151398416; PKD: 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Zdzisław Kulej – Wójt Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

1. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

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

2. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.04.2022 r. godz. 9.45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli - nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.04.2022 r. godz. 10.15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości - nie dotyczy do czasu uzyskania wyników badania wody.
6. Zakres przedmiotowy kontroli Kontrola jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z sieci wodociągowej Przywary.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
naczynia użyte do pobierania próbek wody – SP/K/11/NS-HKiŚ; SP/K/9/NS-HKiŚ; SP/K/10/NS-HKiŚ;
termotorba - SP/K/23/NS-HKiŚ; SP/K/24/NS-HKiŚ
termometr – PP/S/K/18/NS-HKiŚ; PP/S/K/19/NS-HKiŚ; PP/K/36/NS-HKiŚ
lutownica gazowa - SP/K/27/NS-HKiŚ
nabój do palnika – MP/14/NS-HKiŚ
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania ~~lub~~ pobrano próbki do badań laboratoryjnych
– nr i nazwa protokołu/ów
Protokół pobrania próbki wody w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego nr 93/1211/NS-HKiŚ/2022
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu - nie dotyczy
10. Korzystano z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli - nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: załącznik nr 12 z dnia 15.03.2019 r. do wydania 4 Instrukcji Roboczej NR IR/NS-BW/02 (1 szt.) oraz załącznik nr 19 z dnia 15.03.2019 r. do wydania 4 Instrukcji Roboczej NR IR/NS-BW/02 (1 szt.)

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Gmina posiada osobowość prawną. Utworzona przez Radę Ministrów z mocy Ustawy.
Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu z zakresu higieny komunalnej.

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

W trakcie kontroli pobrano 1 próbkę wody do badań laboratoryjnych, w stałym punkcie Przywary – zbiornik wody.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono

a) ewentualne zalecenia pokontrolne zostaną wydane po przeprowadzeniu badań wody

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. ~~Wniezione~~/nie wniesiono** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/nie naniesiono**

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

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 ~~.....~~

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien 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

WÓJT
U

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.04.2022 r.

GMINA CIASNA

woj. śląskie

42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a

NIP 575-18-65-341

WÓJT

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

(V trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Lublińcu**.

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

