

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Lublińcu
ul. Dworcowa 17, 42-700 Lubliniec
Tel./Fax 34 356 32 85

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (3)

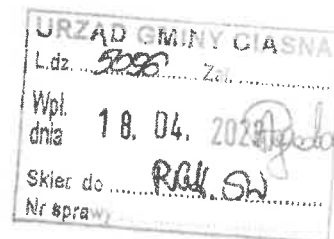
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr: 124/NS-HKIŚ/2023

NS-HKIŚ.903.42.2023

Sieraków, 18.04.2023 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 2023 r. poz. 338) 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 2022 r. poz. 2000 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Ciasna, ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna, tel. (34) 353 51 100; 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; gmina@ciasna.pl
wodociąg sieciowy Przywary/ PKD 8411Z - 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 wspólników))
ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 5751865341; REGON 151398416; PKD: 8411Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Zdzisław Kulej – Wójt Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

ALBINA POGODA / SEKRETARZ GMINY
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

PAT. DUCHA... DAWIDOWICZ / INSPEKTOR
(imię i nazwisko/stanowisko/Inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.04.2023 r. godz. 9.30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.04.2023 r. godz. 10.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ewentualny czas kontroli zostanie podany w razie stwierdzenia nieprawidłowości po przeprowadzeniu badań 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;
 lutownica gazowa - SP/K/27/NS-HKiŚ
 nabój do palnika – MP/14/NS-HKiŚ
 (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

1. 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: 124/NS-HKiŚ/2023,

2. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* nie dotyczy
3. Korzystano* z wyników badań i pomiarów nie dotyczy
4. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

5. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy
6. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: załącznik nr 19 z dnia 15.03.2019r. do wydania 4 Instrukcji Roboczej NR IR/NS-BW/02 oraz załącznik nr 12 z dnia 15.03.2019 r. do wydania 4 Instrukcji Roboczej NR IR/NS-BW/02

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 w punkcie zgodności, znajdującym się na w budynku byłego gimnazjum, w Sierakowie, ul. Szkolna 2 (kran za wodomierzem) do badań fizykochemicznych, chemicznych, organoleptycznych i mikrobiologicznych.

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. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/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.....

(nr mandatu karnego).....

(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

GMINA CIASNA
Patrycja Demidowicz woj. śląskie
42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
NIP 575-18-65-341
Z up. WÓJTA
mgr Albin Bogda
SEKRETARZ GMINY

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

czytelny podpis notującego (-ych)/pieczęć imienna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18.04.2023 r.....

GMINA CIASNA
woj. śląskie
42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
Z up. WÓJTA
mgr Albin Bogda
SEKRETARZ GMINY

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

UWAGA: 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

