

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 11/HK/S/107

Wozniki, 22.06.2007
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Sanitarniej Stacji Sanitarno -
Epidemiologicznej w Lublińcu

Anna Kuczerowska - st. inż. HK/S
DS-0131/11/07

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz. 851, 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Przybówek PKS
(pełna nazwa)
Kamienica 61 ul. Ciepłochowska
(adres)

NIP 515 1003 013 REGON/PESEL 151 398 480

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

Burmistrz Miasta Wozniki - Andrzej Cichowski
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiekту kontrolowanego:

Kucishev Anna - inspektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń:

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: Bezpieczeństwo planu sanitarno-higienicznego

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: Z

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: Zi FPK/HK/01/01/23

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Z

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: Z

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia, dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w: Z

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu / obiektu* kontrolowanego.
Pan (i) wnosi /nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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

4. Uwagi osoby kontrolującej:
.....
.....
.....

5. Za stwierdzone nieprawidłowości
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł w oparciu
(nr mandatu karnego)

o
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia

nr

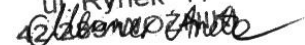
6. Czas trwania kontroli: od 19 05 do 12 06

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu
.....
.....
.....
.....

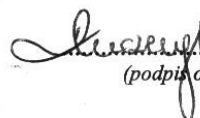
(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

URZĄD MIEJSKI W WOŹNIKACH
ul. Rynek 11



(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....
.....
(podpisy świadków)



(podpis osoby kontrolującej)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 22.09.2007

otrzymałem (-am) w dniu 22.09.2007

URZĄD MIEJSKI W WOŹNIKACH

ul. Rynek 11



(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu/objektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Sanitarnego Inspektora Sanitarnego w Lublinie..... powielany inaczej jak tylko w całości

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 11/HK/03/107 z dnia 22.06.2007

Ocena stanu sanitarnego dworca (stacji, przystanku) PKS (PKP) /właściwe zakreślić/

T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwe zakreślić/

1. Lokalizacja obiektu: Stacja 51, ul. Gęstochowska

2. Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych..... T ☒ N

3. Rodzaje pomieszczeń w obiekcie, (wymienić):..... I

4. Obiekt zaopatrzony jest w wodę przeznaczoną do spożycia..... T N ☒ ND

5. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest: wodociąg sieciowy, źródło własne /właściwe zakreślić/.....

6. Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą..... T N ☒ ND

7. Nieczystości płynne odprowadzane są do:

7.1. sieci kanalizacyjnej

T N ☒ ND

7.2. zbiornika bezodpływowego

T N ☒ ND

7.3. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków

T N ☒ ND

8. Postępowanie z odpadami komunalnymi:

8.1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach /pojemnikach /właściwe zakreślić/

8.2. kontenery /pojemniki /właściwe zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie:

8.2.1. sanitarno - porządkowym ☒ N

8.2.2. sanitarno -technicznym ☒ N

8.3. obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie

Nazwa i siedziba firmy: SPH BUD Wodniki

☒ N

9. Zapewnione są sanitariaty.

T N ☒ ND

10. Kabiny ustępowe posiadają:

10.1. ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci.....

T N ☒ ND

- 10.2. posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwech..... T N ☒ ND
- 10.3. miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach..... T N ☒ ND
- 10.4. wentylację grawitacyjną /mechaniczną /właściwe zakreślić/ o działaniu ciągłym/ włączaną automatycznie /właściwe zakreślić/.....
11. Dezynfekcja sanitariatów jest prowadzona..... T N ☒ ND
- Środki stosowane do dezynfekcji
12. Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, suszarka)..... T N ☒ ND
13. Pomieszczenia dworca są utrzymywane w dobrym stanie:
- 13.1. sanitarno - porządkowym T N ☒ ND
- 13.2. sanitarno - technicznym T N ☒ ND
14. Teren wokół utrzymany jest czysto..... *teren uporządkowany, brak odpadów* N
brzości
15. Wydzielone jest pomieszczenie /miejsce /właściwe zakreślić/ na środki czystości, dezynfekcyjne i higieniczne T N ☒ ND
16. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona..... T N ☒ ND
17. Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna. T N ☒ ND
18. Inne uwagi kontrolującego / Opis stwierdzonych nieprawidłowości / właściwe zakreślić/.....
w ubiegłym roku zostały wymienione także na brzości na czystości do przystanków

Elżbieta Aneta
(podpis osoby kontrolowanej)

Elżbieta
(podpis osoby kontrolującej)