

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 11/HK'S/133/07

rydley 17.04.081
(Miejscowość i data)

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

Anna Huczeluska - A. Huczeluska - HK'S
16/08
(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:

Biuro Huczeluski w Ożarnicach ul. Długa 11
(pełna nazwa)
Przystanek PKS Rydley ul. Asfaltowa 103
(adres)

NIP 515 10 03 013 REGON/PESEL 151 398 480

2. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

Alojzy Cichowski - Burmistrz Miasta
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiektu kontrolowanego:

Aneta Heisner - 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: Przedca kadłuba stanu sanitarno
higienicznego

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: /

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: ZF/PK/HK/01/01/23

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

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

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

(wymienić punkty i numer załącznika)

42-289 WOŹNIKI
ul. Rynek 11
42-289 WOŹNIKI
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

(podpisy świadków)

(podpis osoby kontrolującej)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 17.04.2008r.,
otrzymałem (-am) w dniu 17.04.2008r.

URZĄD WOŹNIKACH
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)
42-289 WOŹNIKI

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego 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

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 grzywien w drodze mandatu karnego z dnia

nr 9⁰⁰ 30

6. Czas trwania kontroli: od do 10

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 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)

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Lublińcu

ul. Dworcowa 17, 42-700 Lubliniec
Pieczęć Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

ZF/PK/HK/01/01/23
Data wydania: 2006-10-03
Strona 10

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 11145/09/08 z dnia 17.04.08

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

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

1. Lokalizacja obiektu: agrody ul. Asfaltowa
2. Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych. T ☒ N
3. Rodzaje pomieszczeń w obiekcie, (wymienić):
4. Obiekt zaopatrzony jest w wodę przeznaczoną do spożycia T N ☒ ND
5. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest: wodociąg sieciowy, źródło własne /właściwie 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 /właściwie zakreślić/
 - 8.2. kontenery /pojemniki /właściwie zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymywane w dobrym stanie:
 - 8.2.1. sanitarno - porządkowym ☒ T N
 - 8.2.2. sanitarno - technicznym ☒ T N
 - 8.3. obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie ☒ T N
Nazwa i siedziba firmy Kolbud Radniki
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, nienasiąkliwych..... 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 utrzymane w dobrym stanie:
- 13.1. sanitarno - porządkowym T N ☒ ND
- 13.2. sanitarno - technicznym T N ☒ ND
14. Teren wokół utrzymany jest czysto..... ☒ T N
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/.....

Chłimek
(podpis osoby kontrolowanej)

Skowron
(podpis osoby kontrolującej)