

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W BEŁCHATOWIE
ul. Okrzei 49, 97-400 Bełchatów
tel. 44 631-31-08, 44 631-31-18
fax 44 631-32-84

GH/1111/22

Urząd Miejski w Żelazowie

Wpł. dnia 26. 08. 2022

15072

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 44/08/89/22

Kol. Żobudnice, 26.08.2022 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Łucja Górska, Solga Międzykomunalnej i upoważniona w. 16

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bełchatowie

(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 (tj. Dz. U. z 2021, poz. 195 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 (tj. Dz. U. z 2021, poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Żelazów i Urząd Miejski w Żelazowie
ul. Żelazowska 23
97-425 Żelazów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp publiczny mieszkalnictwa typu T21 T21 ekologiczny na kromie
parkingu przy obiekcie rekreacyjnym. Półki w miejscach kolumn
Żobudnice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Żelazów i Urząd Miejski w Żelazowie

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

ul. Żelazowska 23
97-425 Żelazów

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 769 205 1648 / 5306 48272 / 1404 0000

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Tomasz Jachymek - Przewodniczący Miasta Żelazów

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pan Mateusz Rechański - Inspektor, pp. kierownika referatu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 26.08.2022. godz. 10³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* ... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie podlega ustawie o nowo nadzyszkierca
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 26.08.2022. godz. 10³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Sprawdzenie wykonania zderzenia z dnem 25-07-2022 r. dla Tabela nr 101/101 w Kol. Łobadnice na parkingu przy obrotach mechanicznym. Półki / stary
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
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ...

III. WYNIKI KONTROLI

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

Umowa powołana na podstawie ustawy o samorządzie gminnym / tj. 2022 poz 1559 z późn. zm. /

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

Dnia 25.07.2022r. podczas kontroli sanitacyjnej
zostały wykonane badania typu TOTOT do wykazania
na parkiecie przy szlabanie renowacyjnym Refekcji
w Kd. Zoludite i udało się znaleźć laboratoryjne badania
niezgodnego przeprowadzenia z punktu widzenia
zakresu i zakresu.

Dnia 26.08.2022r. stwierdzono, że zakres
zaleceń zostało wykonane, a dalsze prace
zmodernizacji zostało wykonane z punktu
widzenia.

a) *mic dotfony*

we dotyay

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**

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

p.o. KIEROWNIK REFERATU

mgr inż. Mateusz Piechowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sekcja Higieny Komunalnej

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

p.o. KIEROWNIK REFERATU

mgr inż. Mateusz Piechowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

.....

.....

(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