

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 664/205/15/MIŚ/1016

Kougriska, 06.05.2016

przeprowadzonej przez Agnieszka Sitalińska st. inż. hip.

(Miejscowość i data)

upoważnionemu (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Agnieszka Sitalińska OIS. ORT-62/16V oraz Jolanta
Agnieszka Sitalińska OIS. ORT-67/16V

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

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 2015 r., poz. 1412) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Przystanki autobusowe na terenie Gminy
Kougriska

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Kougriska
ul. Lipowa 5

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

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

I.3. NIP. 513-24-32-344 REGON. 151398014 PESEL.

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Jan Jęży Zurek - Wójt Gminy Kougriska

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Jan Piotr Gouward - inspektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

mu dotyka

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 06.09.2016 10:57

[illegible]

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się*

aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych

kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.....

Instanci autoursae elohializacine ue
lecece qumy llaugiske podlepisu Cymine
llaugiske up. oind durnie pneditalicelo
alitalum uie toay up iadhe pafpauu
adunistracyns - podelucyne u stornulu
do poducelu ora bnek jiz deucosti
jmyu opauoi llaugelych.

Skadrowano 28 most przystankowych
znajdujących się na terenie gminy Kąkolice
Teraz wolno przystanki odremontować, aby
zapewnić im odpowiedni poziom
przebiegu i bezpieczeństwa. W tym celu
i w miarę potrzeb. Wykonanie robót
technicznych dla przystanków po sumowaniu
na bieżąco. W celu ukończenia robót
technicznych elementów most dobry
Przebiegi i ukończenie ukończenia stacji
ogrzewania elementów plexi. Operacje informacyjne
o robocie paliwa. Wykonanie w dobrej
przebiegu. Wykonanie robót przystanki
podaje odpowiednie roboty, między
podaje robót. Taretki dla podziurach
i w stacjach naprawczych. Dotyczy
tego stanu robót - technicznych
Wykonanie i ilość przystanków ukończone
umianowienie od roku ukończenia.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

nie dotyczy

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**.....

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

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.*

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli****

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 06.05.2016 r. godz. 11⁴⁰ Łączny czas kontroli: 1 godz. 10 min.

Gmina Konopiska
42-274 Konopiska
ul. Lipowa 5
tel. 0-34/328 20 77
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Gonczarczyk P.

MŁODSZY ASYSTENT
Sekcji Higieny Komunalnej
i Środowiska

mgr inż. Włódzisław Gonczarczyk

STARSZY INSTRUKTOR HIGIENY
Sekcji Higieny Komunalnej i Środowiska
Agnieszka Sztabińska

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 06.05.2016 r.

Gonczarczyk P.

Gmina Konopiska
42-274 Konopiska
ul. Lipowa 5
tel. 0-34/328 20 77

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić