

Pieczęć państwowego inspektora san



S.6
21.07.2017

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 604/1205/MS/HSK/2017

Konopiska 12.05.2017
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Monika Opomiszuk - mł. inspektor MS.HSK
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
upoważnienie nr. DS-0134-13.HK, Agnieszka, 22.06.2016, st. sanit. h.p. MS.HSK
upoważnienie nr. DS-0131-68.HK

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 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 2016 r., poz. 23 z późn. zm.).

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Konopiska
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)
ul. Lipowa 5
42-214 Konopiska konopiska@konopiska.pl 34 3282 051

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Towar. Turystryzm
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)
Konopiska - Góralczak

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Konopiska
ul. Lipowa 5
42-214 Konopiska
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
Jerzy Lurek
konopiska@konopiska.pl
34 3282 051
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 513 27 92 374, Regon: 151398014 PKD: 84111, 95111

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jerzy Lurek - Najt Gminy Konopiska
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Jaroslav Kellon - 2-ty kierownik Referatu gospodarki i rozwoju
uprawnienie Józef Gmion Komarnicki Józef Józef
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.05.2017r. godz. 10¹⁵

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Podmiot nie jest przedsiębiorcą zgodnie z art. 4 ust. 1
15/2017 z dnia 2 lipca 2017r. o sposobie obsługi
gospodarczej (Dz.U. z 2016r. poz. 1823 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 10.05.2017r. godz. 11⁴⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

ocena stanu bezpieczeństwa pracy tymczasowej

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

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

domopiskar, tveir domþýgar, þolgar og fjórir

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

Kras. Turystryczne Komopinki - Gostochow. to tuteż
najbardziej piernych piosymmek na jasn. jase
Wobliw tuteż przy przytulach autokarszyci nastawione
se dodatkowe pojenciki: na dardz komunidie.
Odpady z pojencikow odbieraja przychodowy Hracolu
Gminy Odpady komunidne gromadzone sa w kontenerach
i odbierane przez wyregulizowane firmie
W czasie wzmocnienia duzym polmikiem zastawia
zbiornik odpadu wjeżdza on do miast polmek
Mr. Krasie Gminy Komopinki piosymmeki wjeżdza
na... miedzietych miastach:
1) Kufki - przy Kufce
2) Krasowice - przy Krasowice
3) Komopinki - przy Krasowice
4) Krasowice - przy Krasowice

Найважливий аспект у нас це час виконання роботи, який має бути 104-104 год виконання в разі збільшення на шість місяців у разі збільшення. У цьому разі ми будемо виконувати роботу.

[Handwritten signature]

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

- a) *nie dotyczy*
- b) *7*
- c)
- d) *α*
- e)

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**

nie dotyczy

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

nie dotyczy
Z

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

nie dotyczy
Z

(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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

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.....

nie dotyczy
Z

Z-ca Kierownika Referatu
Gospodarki i Rozwoju

mgr inż. Jarosław Kielan

(czytelny podpis osoby obecnych podczas kontroli/pieczczę imienna/pieczczę podmiotu)

Gmina Konopiska
42-274 Konopiska
ul. Lipowa 1
tel. 0-34/328 20 35

MŁODSZY ASYSTENT
Szeki Higieny Komunalnej i Środowiska
i Środowiska
mgr inż. Agnieszka Sztabińska
Starszy Instruktor Higieny Komunalnej i Środowiska
Agnieszka Sztabińska
mgr inż. (czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.05.2017r.

Gmina Konopiska
42-274 Konopiska
ul. Lipowa 1
tel. 0-34/328 20 35

Z-ca Kierownika Referatu
Gospodarki i Rozwoju

mgr inż. Jarosław Kielan

(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 PSSE w Częstochowie.

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