

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 608/1205/MS/MS/2018

Wągrowie, 8.05.2018
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Gminę Wągrowie MS/MS

OIK. 0134-57/180
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 2017 r. poz. 1261 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 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Wągrowie

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

ul. Lipowa 5

42-274 Wągrowie, 34 32 87 057

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Instalacji autokurone no termi

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

Gminy Wągrowie

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Jęży Zurek - Wójt Gminy Wągrowie

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

Gmina Wągrowie

ul. Lipowa 5

42-274 Wągrowie

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

5752792374/151398014/

84M.2, 75M.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jęży Zurek - Wójt Gminy Wągrowie

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Jeromas Kilian - zastępcę Wzr. Referatu Pospoldni, nr
 wyznaczający wydane przez Nofte z dn. 29.01.2018.
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

8.05.2018 r. godz. 10:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

podmiot nie jest
 przedmiotem kontroli z art. 4 ust. 1 ustawy
 z dn. 6.03.2018, przez przedmiotowy
 (Dz. U. z 2018, poz. 646)

4. Data i godzina zakończenia kontroli

8.05.2018, godz. 14:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

dotyczy stanu realizacji projektu autobusowy
 na terenie gminy Kowoniszki

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 i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

mu. dotyczą

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

Właścicielem, mającym przystanek do pracy firmy jest Grupa Pracownicza podlega nr. 119. BISON.

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

Kontrola obiektu usystematyzowanego przystanku autokarowego na terenie firmy Pracownicza 28 sztuk boha dających, maty - mikroczyste, metalowe, boki z pleksi i izolacje przystanków. Spodnie z uchwytem białej tkaniny, kolorystyka. Teren przystanków jest utrzymany i przystanki przez pracownicę firmy boki i izolacje. Przy użyciu personelu pracowniczego nie ma odpadów na podłożu. Śmieci są zbierane 2 razy w tygodniu. Wykonane do uaktualnienia punktów kontrolnych. Odbiór odpadów komunalnych na terenie firmy - 720m uaktualnienia. Stach Sp 200 Sp uaktualnienie kolorystyki, w innych miejscach. Ulaty i dobrym stanem technicznym. W obiektach ważne prowadzenie bity, montażowe prace i dobite przystanki: Aleksandra - skrytkowa - metalowa metalizacja, Aleksandra - metalowa maty, Janiec - nymona, umiarkowane, były bezpieczne, /stłk. OSP - uaktualnienie

z dekretu Nr 102. Wskazano na wykonywane prace
 wykonanie projektu. Wykonawca o realizacji
 planu. Wykonawca nie ma żadnej pracy
 planu. Nie ma żadnej pracy. Nie ma żadnej pracy.
 Nie ma żadnej pracy. Nie ma żadnej pracy.
 Nie ma żadnej pracy. Nie ma żadnej pracy.

[Large handwritten scribble or signature]

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

- a) *nie dotyczy*
- b)
- c)
- d)
- 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

Z-ca Kierownika Referatu
Gospodarki i Rozwoju

Gmina Konopiska
42-274 Konopiska
ul. Lipowa 5

tel. 0-34/328 20 57, fax 0-34/328 20 35

mgr inż. Jarosław Kielan

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczczęć imienna/pieczczęć podmiotu)

STARSZY INSTRUKTOR HIGIENY
Sekcji Higieny Komunalnej Środowiska
Małgorzata Sztabińska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

8.05.2018

Gmina Konopiska
42-274 Konopiska
ul. Lipowa 5
tel. 0-34/328 20 57, fax

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

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

(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.....

