

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr. 39/N. HK/14

GAWWA 27.03.2014v

przeprowadzonej przez..... Anna Matkowska ^(Miejscowość i data) starszy instruktor

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. Nr 212 z 2011r, poz. 1263.z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Ustępowi publicznemu
o zabawa
ul. Rynek 30 36 227

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

gmina ogólewa
Zobistów Kuwma - Wojt Gminy

88-410 Czesowa ul. Zmian'ska
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP. 562-17-13-325 REGION. 092351185 PESEL. -

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

Zakładów kucania - wójt gminy

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

Lucynda Mierzak - podinspektor d/s dróg

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

inných osob nie prihovoreno

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.03.2019r 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego
ustępu publicznego

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.):

Ustęp stanowi wyodrębnioną część budynku, ściany pomieszczeń do wysokości 2m posiadają powłocznice zmywalne i odporną na działanie wilgoci, posadzki zmywalne, niepalące, obiekt wyposażony w wentylację grawitacyjną, zaopatrzony w wodę z wodociągu miejskiego, ciepłota wody odpowiada normom sanitarnym, posiada ciepłą wodę z urządzeniem służącym do podgrzewania wody. Ustęp posiada dwie kabinę wyposażoną w pojemniki na odpady, papier toaletowy. Odpady komunalne składowane w kontenerze KPT przy ul. 1 Maja w Gminie i zbierane przez Zakład Oczyszczania Miasta Sp. z o.o. w Świdnicy. Zapewnione są dozowniki z mydłem w pionie, środki jednorazowego użytku, środki do dezynfekcji. W wydzierżawionym pomieszczeniu przechowywany jest sprzęt do utrzymywania czystości i środki dezynfekcyjne.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dokumentacja kontrolna

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:

Dokumentów nie oceniano

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

Podczas kontroli stwierdzono:

1. Posadka w kabinach ustępowych i przedsiomku
błędna, zakażona
2. Błędne muszle ustępowe i deski sedesowe

Powyższe stanowi naruszenie art 22 ust 1 ustawy
z dnia 5 grudnia 2008r o zapobieganiu oraz
zwalczaniu zakażeń oraz chorób zakaźnych
u ludzi (t.j. Dz.U. 2008.947)

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Dokumentów nie załączono

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

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

mandatu nie nałożono

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 18.03.2014 nr 15

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

Poprawek i uzupełnień nie dokonano

(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 **

Doprowadzić pomieszczenie ustępu publicznego do należytej wysokości.

Przed zakończeniem kontroli pomieszczenie ustępu doprowadzono do należytej wysokości.

Data i godz. zakończenia kontroli:

27.03.2014 r. 11:00

Łączny czas kontroli:

1 godz. 30 minut

URZĄD GMINY GĄSAWA
88-410 Gąsawa, ul. Żnińska 8

Miszczak Lucyna

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

M.

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Anna Markowska
Stacja Miejskiej Higieny

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

27.03.2014 r.

URZĄD GMINY GĄSAWA
88-410 Gąsawa, ul. Żnińska 8

Miszczak Lucyna

(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