

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 24

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
tel./fax 022 620 11 35, 52 308-11-35

URZĄD GMINY
w Gąsowej 5
Strona z
w.d. 2015 -03- 25
f. kisunek - kopię
ilość załączników... 2133/15 HHS
podpis.....

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 71/N.HH/15

przeprowadzonej przez Anna Matkowska Stanisz
imieniem niewidomym lepoważniem do wykonywania
gymnosa kontrolnych m 15

Gąsowa 24. 03. 2015r

(Miejscowość i data)

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 z 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). z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLowanEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Ustęp publiczny
Gąsowa
ul. Rynek

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

Gmina Gąsowa
Błaszczyk Łabędzki - wójt Gminy Gąsowa

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

Gąsowa ul. Żnińska 8

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

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

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

Błaszczyk Łabędzki - wójt Gminy Gąsowa

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

Siwina Myszko - podinspektor ds. drog

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

innych osób nie przywołono

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.03.2015, 12:35

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: oleug. stanu sanitarnego

uestpu publicznego

2133/15

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.)

Aktualnie nie faję się postępowanie administracyjne i egzekucyjne prowadzone przez Państwowego Rejonowego Inspektoratu Sanitarnego w Zniewie. Ustęp stanowi wyodrębniona część budynku, ściany pomieszczeń do wysokości 2 m pokryte płytami betonowymi, podłoga pokryta płytami polietylenowymi. Obiekt posiada wentylator grawita-cyjny, zaprotrzony w dół z wodociągu sieciowego, ciepłą wodą z podgrzewacza przepływowego. Nieprzystosowane ciekłe odprowadzane do sieci kanalizacyjnej. Ustęp skierowany jest z dwóch kobiet ustępowych, w których znajduje się kosa nie odpadki - w części domskiej, papier toaletowy. Postępowanie z odpadami komunalnymi prowadzone - systematycznie skierowane w kontenerze przy urzędzie gminy, który zabierany jest przez zakład Gospodarki Miejskie Siedlisko sp. z o.o. Zapewniony jest papier toaletowy, mydło i ręcznik jednorazowego użyciu w dniu kontroli wypożyczenie w smoczu wyrosso i dezynfekcje wystarczające. Ubikacje niedozorowane, sprawione co najmniej przez osobę zatrudnioną w nim w celu spolecnosciucztywnych, czynne dnia obie - dnia posiadają zamka który otwiera się po włożeniu klucza.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Dokumentacja kontrolna

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

Miejsce

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

Miejsce

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Dokumentów nie załączono

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

Podczas kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono

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 prawnna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 01.01.15 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 **

Data i godz. zakończenia kontroli:*24.03.2015*

Łączny czas kontroli: 10000

GMINA GĄSAWA
88-410 Gąsawa, ul. Żnińska 8
562-17 13-325

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymał(-am) w dniu 24-03. 2015 N

24-03. 2015 N

Misecozah

GMINA GĄSAWA
88-410 Gąsawa, ul. Żnińska 8
562-17 13-325

(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 zaznaczyć