

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 183/N.HK/17

Gąsawa, 06.10.2017r.

(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Iwonę Malak, upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych nr 3, Sekcja Nadzoru Nad Obiektami Komunalnymi,

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, 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. 2017.1261) 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. 2017.1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gąsawa, 88-410 Gąsawa ul. Żnińska 8 tel. 523036210 fax 523036220

adres e mail: ug@gasawa.pl

(pełna nazwa adres telefon/faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala Sportowa w Gąsawie ul. Leszka Białego 6, 88-410 Gąsawa, adres e mail: ug@gasawa.pl,

tel. 52 5214342, rodzaj działalności: sport i rekreacja

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gąsawa, 88-410 Gąsawa ul. Żnińska 8 tel. 523036210 fax 523036220

adres e mail: ug@gasawa.pl

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

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

4. NIP/REGON/PKD—odpowiednio NIP 5621713325/ REGON 092351185

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Błażej Łabędzki-Wójt Gminy Gąsawa

(imię i nazwisko stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniające data wydania upoważnienia nr)

Karol Wrzesiński - kierownik referatu oświaty sportu i turystyki (upoważnienie z dnia 23.08.2016r. wydane przez Wójta Gminy Gąsawa)

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 06.10.2017r godz. 10.00

[Podpis]

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli 06.10.2017r. godz. 10.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **sprawdzenie wykonania obowiązków Decyzji Nr 158/17 z dnia 10.08.2017r. po upomnieniu nr 9/17 z dnia 11.09.2017r.**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* notebook PC-32/HK
(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 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*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Obiekt należy do Gminy Gąsawa. Obiekt finansowany z budżetu Gminy. W dniu 10.08.2017r., Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Żninie wydał Decyzję Nr 158/17 z terminem wykonania obowiązków do dnia 31.08.b.r., nakazującą:

1. doprowadzić ściany w pomieszczeniu higieniczno sanitarnym dla szatni nr 1 i 2 do właściwego stanu technicznego.
2. doprowadzić do właściwego stanu technicznego stolarkę drzwiową przy kabinie ustępowej przy szatni nr 1 i 2.
3. doprowadzić ściany i sufit w pomieszczeniu przeznaczonym na siłownię do właściwego stanu technicznego.
4. zapewnić właściwą wentylację w pomieszczeniu przeznaczonym na siłownię.
5. doprowadzić do właściwego stanu technicznego sufity w pomieszczeniu socjalnym i w korytarzu przy tym pomieszczeniu.

W dniu 11.09.2017r., Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Żninie wystosował upomnienie nr 9/17 wzywając do wykonania obowiązku dotyczącego doprowadzenia do właściwego stanu technicznego sufitów w pomieszczeniu socjalnym i korytarzu przy tym pomieszczeniu w Hali Sportowej w Gąsawie.

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

W dniu kontroli stwierdzono, iż został wykonany obowiązek Decyzji Nr 158/17 z dnia 10.08.2017r. pkt 5.

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

Nie dotyczy

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**
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(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 3 z dnia 02.01.2017r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

KIEROWNIK REFERATU

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....

.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.10.2017r.

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa nr)

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