

P. Ciedrowska
13.03.2018 r.

URZĄD GMINY GIDLE

wpl. dnia 2018 -03- 16

Nr 1585 *SBP*

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. NH5K/9/10/18

Gidle 16 marca 2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Konikę Dmochowską - starszego asystenta Sekcji Nadzoru Higieny Społeczności w upow. 4/15

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 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 z 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 Gidle ul. Plantyniska 22, 97-540 Gidle
tel. (34) 327 20 27
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Nadoległ. Stęszów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle ul. Plantyniska 22 97-540 Gidle
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
tel. (34) 327 20 27
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 4722260381/151398645/84112

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Janusz Paclmowski - Wójt Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Marek Borowiak - Sekretarz Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Bronisław Perek - Inspektor
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 16.03.2018 r. godz. 9⁴⁵

P. GP

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej*
4. Data i godzina zakończenia kontroli *16.03.2018 r. godz. 11¹⁵*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *Ocena stanu sanitarnego utrzymania przedsiębiorstwa opartego na kotłowni i ciepłej wodzie*
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 lub obrazu* *nie dotyczy*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów *nie dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 14.01.2006r. zmodyf. WO.1.6223-38/05/06
 - Pracownia higieniczna i zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych oraz z zakresu dietetyki i żywienia
 - Ocena jakości wody pitnej do spożycia z dnia 04.08.2017r. przyłowiec przez PPTŚ w Radomsku
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. *F/11/Hic, który jest dostępny*
do wglądu w siedzibie PSE w Radomsku

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
- Gmina jest osobą samorządową posiadającą osobowość prawną, powstała ustawą z dnia 8 marca 1990r. o samorządach gminnych.
 - Podjęte procedury administracyjne dotyczące kontrolowanego obiektu *nie jest prowadzone.*

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

- W kontrolowanym celu obronnie wymienionych
w formularzu do protokołu kontroli nieprawidłowości
miejsc sanitarnych, opisać uchybienia dotyczącego
urządzenia wentylacji mechanicznej
w powłokach chlorowca, oraz które wykonać
dodatkowe zalecenia.

- Dane do protokołu kontroli oraz do formularza
kontroli został przedstawiciel gminy, który przed
podpisaniem w/w elementów został z nimi zapoznany.

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

miejsc dotyczący

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Wzorem zalecenie dotyczące naprawy włączenia
wentylacji mechanicznej w powłokach
chlorowca w terminie do dnia 16.04.2018.
O wykonaniu powyższych zaleceń mailem
perifernowa PPS w Rawobusku ma pisnąć.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wnieiono/ ~~nie wnieiono~~** 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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(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*

Z up. W O J T A

mgr Urszula Borowik

Sekretarz Gminy

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GMINA GIDLE

97-540 Gidle, Pławińska 22

NIP 7722260381, REGON 151398875

Dmowski

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 16.03.2018... Z up. W O J T A mgr Urszula Borowik Sekretarz Gminy

GMINA GIDLE
97-540 Gidle, Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151398875

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego... unegocjowania... wdrożenia... aparatu... na jednym... miejscu... (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