

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. NHsk/9/17/19

Gidle 22 maja 2019 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Dmochowską - starszego asystenta Sekcji Nadzoru  
Hygieny Społeczności m. 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 (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Boring Gidle ul. Ptarmicy 22, 97-540 Gidle  
tel. (34) 324 20 27  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Nadwozia stęszów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle ul. Ptarmicy 22, 97-540 Gidle  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
tel. (34) 324 20 27  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

972 22 60 38 1 / 15 139 86 75 / 84 11 X

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj - Nojt Gminy  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Ewa Czechowska - kierownik referatu komunalnego  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

22.05.2019 r. godz. 9<sup>30</sup>

*rcg*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* *nile dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nile dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli. *22.05.2019 r. godz. 11<sup>15</sup>*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nile dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
*Udział w staniu sanitarnego urządzenia sanitarnego podociągowego opartego na jezycznym urządzeniu wozy*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* *nile dotyczy*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* *nile dotyczy*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *nile dotyczy*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów *nile dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
- *Protokół z nadzoru nad - decyzja Starosty Powiatu Raciborskiego z dnia 17.01.2006 r. znak: 110.1.6.223-28/05/06*  
- *Pracownicy ma. Inspekcja sanitarna dla celów sanitarno-epid. i higienicznych z Zakł. Mikrobiologii i Immunologii*  
- *Informacja o jakości wody z dnia 09.05.2019 r. wydanej przez PPS w Raciborsku*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *nile dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *F/11/HK, który jest dostępny do wglądu w siedzibie PPS w Raciborsku.*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
- *Gmina jest wspólnotą samorządową posiadającą osobowość prawną, parafarną, pitną z dnia 2 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.*  
- *Postępowanie administracyjne dotyczące kontroli jest obywatelną nie jest prowadzone.*

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

- W dotychczasowych obszarach wymienionych w formularzu do protokołu kontroli nie stwierdzono.
- Dane do protokołu kontroli oraz na sfp formularza został przedstawiciel gminy, który przed podpisaniem dokumentu został z nim zapoznany.

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\* str. 2 k. 4 w punkcie

II. 6 dokonano skreślenia „sanitarnego”

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

1/d

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

.....  
(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 Ó J T A

.....  
mgr Urszula Borowik

Sekretarz Gminy

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik Referatu  
Gospodarki Komunalnej

Ewa Cechowska

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

.....  
SI SYSTEM

.....  
mgr Monika Drozdowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 22.05.2019 r. Z up. W Ó J T A

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

.....  
mgr Urszula Borowik  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Sekretarz Gminy

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* Ocena stanu sanitarnego  
miejscowości w obwodzie gminnym opartej na jednym wyjeździe osoby F/M/HK  
.....  
(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