

Powiatowa Stacja
Sanitarno – Epidemiologiczna
ul. B. Chrobrego 11
66-530 Drezdenko
Tel.957620520

URZĄD MIEJSKI W DREZDENKU

wyvolnol

5725

04.11.2022

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.431.2022

Drezdenko 04.11.2022r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorotę Dobak – st.asystent HK, nr up. 2/1671/2022 oraz Ewelinę Mądrąską – st. asystent HK nr up. 3/1670/2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drezdenku (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021r., poz.195 z póź.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 2000)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski
ul. Warszawska 1
66-530 Drezdenko
Tel.957622964

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szalet Publiczny „Przy fontannie” w Drezdenku

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pani Karolina Piotrowska - Burmistrz

(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: 595-00-07-025/000530005

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Karolina Piotrowska - Burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Ewa Kowalik – przedstawiciel UM w Drezdenku

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

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: 04.11.2022r.; godz. 11.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola spr wykonanie obowiązków zawartych w decyzji administracyjnej nr

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 04.11.2022r. godz. 12.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

1. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola spr wykonanie obowiązków zawartych w decyzji administracyjnej nr HK.9020.1.75D.2022 z dnia 24.05.2022r.

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Laptop, drukarka.

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

3. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

- nr i nazwa protokołu/ów*

Nie dotyczy

4. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy

5. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

6. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli.

Nie dotyczy

7. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy.

8. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli -- nr brak

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

W dniu kontroli stwierdzono, wykonanie obowiązków zawartych w decyzji administracyjnej nr HK.9020.1.75D.2022 z dnia 24.05.2022r.

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. a) 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** - nie dotyczy

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

.....

Inspektor ds. ochrony środowiska

.....
Ewa Kowalik

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

STARSZY ASYSTENT
Sekcja Higieny Komunalnej

PSSE Drezdenko

.....
mgr inż. Katarzyna Mądravska

STARSZY ASYSTENT
PSSE Drezdenko

.....
mgr Dorota Dobak

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 04.11.2022r.

Inspektor ds. ochrony środowiska

.....
Ewa Kowalik

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

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

(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

... in operation of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...

... of the ...