

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 24
88-400 Żnin
tel./fax 52 303-11-32, 52 303-11-35

URZĄD MIEJSKI W ŁABISZYNIE	
7-249-2018	
wpłynęło	2018-11-07
ileść załączników	
podpis	

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 26/N.NZ/18

Smogorzewo 30.10.2018r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bogdan Jelinek - Nadzór Zapobiegawczy upoważnienie stałe nr 8, Pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 ze 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. 2017. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Łabiszyn 89-210 Łabiszyn ul. Plac 1000-lecia 1
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

świetlica wiejska w Smogorzewie obręb geodezyjny Łabiszyn Wieś
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Łabiszyn 89-210 Łabiszyn ul. Plac 1000-lecia 1
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD—odpowiednio 562-177-27-47

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Łabiszyna Idzi Kaczmarek
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

- Ilona Przychodzka Kierownik Referatu Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej
(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: 30.10.2018 r. godz. 9⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 30.10.2018 r. godz. 10⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: odbiór świetlicy wiejskiej w Smogorzewie na dz. nr 268

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

- dokumentacja kontrolna (projekt budowlany)
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

[Signature]

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
– sprawozdanie z badań wody nr SB/96016/10/2018 z dnia 01.10.2018 r. Laboratorium Środowiskowe SGS Polska sp. z o.o. Pszczyna
– certyfikaty, deklaracje zgodności materiałów użytych podczas prac budowlanych
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli – nie oceniano dokumentacji
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
– sprawozdanie z badań wody nr nr SB/96016/10/2018 z dnia 01.10.2018 r. Laboratorium Środowiskowe SGS Polska sp. z o.o. Pszczyna
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

III. WYNIKI KONTROLI

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

Gmina Łabiszyn 89-210 Łabiszyn ul. Plac 1000-lecia 1
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Projekt budowlany wykonał Hajost Janusz Przedsiębiorstwo Projektowo – Handlowo – Usługowe „JPH” Łabiszyn
Uzgodnienie pod względem sanitarnohigienicznym PPIS Żnin N.NZ-40-14-88 /15 z dn.10.09.2015 r.

Pozwolenie na budowę Starosta Żniński Dec. nr 475 z dnia 23.10.2015 r.

W wyniku prac budowlanych wykonano i przeznaczono do odbioru świetlicę wiejską w Smogorzewie na dz. nr 268 o pow. 92,70 m² w technologii szkieletowej drewnianej z obudową ścian płytami warstwowymi.

Wykonano: pomieszczenie świetlicy o pow. 57,39 m², kuchenkę o pow. 5,14 m², pom. porządkowe o pow. 1,03 m², szatnię o pow. 1,35 m², przedsionek przed sanitariatami o pow. 5,35 m², WC męskie o pow. 2,69 m² i WC damskie (dla niepełnosprawnych) o pow. 3,80 m². Powierzchnia podłóg z płytek typu Gress. W sanitariatach ściany zabezpieczone płytkami ceramicznymi do wys. 2,0 m. Wentylacja pom. mechaniczna wywiewna. Woda z wodociągu sieciowego, odprowadzenie ścieków do zbiornika szczelnego, wybieralnego.

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

Nie dotyczy.

Obiekt wykonano zgodnie z projektem i opinią rzeczoznawcy ds. sanitarnohigienicznych.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

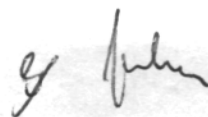
Nie dotyczy

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 ~~–nawiesiono~~/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. ~~nałożono~~/nie nałożono grzywny w drodze mandatu karnego
5. Upoważnienie do nakładania grzywny w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)



6. Osoba ukarana została pouczona 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. BURMISTRZA

mgr Ilona Przychocka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Kierownik Referatu
Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej

GMINA ŁABISZYN

ul. Plac 1000-lecia 1

89-210 ŁABISZYN

NIP 5621772747, Regon: 092351200

Starszy Instruktor Higieny

Bogdan Jellnek

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30.10. 2018 r.

Z up. BURMISTRZA

mgr Ilona Przychocka

Kierownik Referatu

Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

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

[Signature]