



PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 200/P.H.K./15

tabiszyn, ilość załączników 2015
(Miejscowość, data)

przeprowadzonej przez

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Joana Malak - Asystent, nr upoważnienia do przeprowadzenia czynności kontrolnych 3

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. Nr 212 z 2011r, poz. 1263.z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r. poz. 267). z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Stadion Miejski w Łabiszynie

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Łabiszyn

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

Plac 1000-lecia 1, 89-210 Łabiszyn

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

I.3. NIP 562 177 27 47 REGON 092 351 200 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Jacek Jaki Kuczmarek - Burmistrz Łabiszyna

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Joana Parychowska - kierownik referatu inwestycji i gospodarki mieszkaniowej

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Emilia Ziółkowska - pracownik

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.08.2015 10⁴⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego stadionu, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, pomieszczenia gospodarczego.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne po linii N.HK dot. kontrolowanego obiektu. Nie jest też prowadzone postępowanie administracyjne przez inne inspekcje. Obiekt zlokalizowany w budynku wolnostojącym. Obiekt należy do Gminy Tabiszyna. Zaopatrzony w zimną wodę z wodociągu miejskiego w Tabiszynie i podłączony do sieci kanalizacyjnej. Ciepła woda z bojlera elektrycznego. W obiekcie jest wentylacja mechaniczna. Otoczenie budynku utrzymane czysto. Na terenie obiektu nie prowadzi się sprzedaży drobków zastępczych. Na terenie obiektu przestrzegane są przepisy ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Obiekt składa się z następujących pomieszczeń: szatnie, pomieszczenie higieniczno-sanitarne z prysznicami, pokój sędziów, pomieszczenie gospodarskie. Odpady komunalne gromadzone w kontenerze, który opróżniany jest przez Zakład Oczyszczania Miasta Sp. z o.o. Gwarda. Obiekt sportowa prana w automacie, na terenie obiektu. Obiekt użytkowany jest przez Miejski Ludowy Klub Sportowy „KOTEC”, który zapewnia drobków dezynfekcyjne.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dokumentacja kontrolna

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie oceniano

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

W dniu kontroli nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie nie stwierdzono.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/nałożono**

mandat karny na nie nałożono mandatu

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 2.01.15 nr 3

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 11.08.2015 11⁴⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz.

Z up. BURMISTRZA

mgr Iłona Przychocka

Kierownik Referatu

Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Ziótkowska Emilia

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

Iwona Malak

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

Iwona Malak

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.08.2015

GMINA ŁABISZYN
ul. Plac 1000 lecia 1
89-210 ŁABISZYN
NIP 5621772747, Regon: 092351200

Z up. BURMISTRZA

mgr Iłona Przychocka

(podpis i pieczęć osoby/osób kontrolujących)

Kierownik Referatu
Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić