

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 238/11.HK/15

Smierzyn, 20.08.2015.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Jacek Jakub - 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):

Miejsce wykorzystywane do kąpieli w Smierzynie
zlokalizowane na terenie Smierzynskim
gm. Tabiszyn

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

Gmina Tabiszyn

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

Plac 1000-lecia 1, 89-210 Tabiszyn

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

I.3. NIP. 562 177 2747 REGON. 092 350200 PESEL. -

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

Jacek Jakub Kacmarek - Burmistrz Tabiszyna

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

Maciej Andrysiak - inspektor um Tabiszyn

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.08.2015. 8¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego miejsca
wykorzystywanego do kąpieli.

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.

Organizatorem miejsca wykorzystywanego do kąpieli w Smerynie, gm. Tabiszyn nad Jeziorem Smeryńskim jest Gmina Tabiszyn. Dla ww. miejsca została wydana ocena jakości wody, określająca przydatności do celów kąpieliskowych z dnia 30.06.2015r. Miejsce wykorzystywane do kąpieli funkcjonuje w okresie od 1.07.2015. do 30.09.2015r. Miejsce wyposażone jest w kabiny Toi-Toi, kosze na odpady, tablicę informacyjną, zgodną z obowiązującymi przepisami, pomost. Odpady komunalne gromadzone są w kontenerze, który opłakany jest przez Zakład Oczyszczania Miasta Świdnica Sp. z o.o. Dezynfekcja, mycie kabin Toi-Toi jest przeprowadzana przez firmę zewnętrzna.

W dniu kontroli teren miejsca wykorzystywanego do kąpieli utrzymany w dobrym stanie sanitarno-porządkowym. W dniu 20.08.2015. zostały pobrane próbki wody do badań laboratoryjnych. Przedmiotowe miejsce nie jest strzeżone przez ochroniarza.

W dniu kontroli nie stwierdzono zanieczyszczeń i zakwitów na powierzchni wody.

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)

(nr mandatu karnego)

w wysokości na podstawie art.

(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: 20.08.2015, 9⁰⁰

Łączny czas kontroli: 0,75 h

.....
 GMINA ŁABISZYN
 ul. Plac 1000 lecia 1
 89-210 ŁABISZYN
 NIP 5624772747, Regon: 092351200
Maciej Andrusiewicz
 (podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

.....
 (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 20.08.2015

.....
Maciej Andrusiewicz
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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