

Lot 1390. 2013

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 24
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
tel./fax 52 303 11 32, 52 303 11 35

URZĄD MIEJSKI W TABIEŻYNI
Strona 2
DR. 1710 - 1. w. 1/2
wpłynęło 2013-03-12
liczba załączników
podpis *P. Michol*

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 42/N.HK/13

Tabiszyn, 12.03.2013
(Miejscowość i data)

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

Joana Malak - Asystent
cy. upoważnienia 13 do przeprowadzania czynności kontrolnych
..... 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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Droga autobusowa ul. Rebińska 30 w Tabiszynie

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

Urząd Miejski Tabiszyn

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

Plac 1000 lecia 1, 89-210 Tabiszyn

tel. 52 3844052 adres e-mail: urzad@tabiszyn.pl

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

I.3. NIP 562-01-35-097 REGON 0002530152 PESEL

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

Jacek Jaki Kuzmarek - Burmistrz Tabiszyna

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

Artur Czaja - podinspektor

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

Joanna Heller - przedsiębiorca

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: *12.03.2013 r. 11.00*

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: *ocena stanu sanitarnego obiektu, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych*

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 p.o. linii IV HK
nie toczy się postępowanie administracyjne prowadzone przez inne inspekcje

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:

faktura VAT 4122616476 z dnia 04.02.2013. za wycoż
odpędów komunalnych przez Remonolis

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

w dniu kontroli stwierdzono:

1. w toalecie damskiej uszkodzona spłuczka przy misce ustępowej. W dniu kontroli toaleta wyłożona z użytkowania.
 2. brak ciepłej wody przy umywalkach do mycia rąk w toalecie damskiej i męskiej, co uniemożliwia przeprowadzenie higienicznego mycia rąk.
 3. w toalecie męskiej przy pisuarach brak możliwości spłukiwania, uszkodzone pokrętła lub ich brak.
- Powyższe stanoś naruszenie przepisów: art 22 ustawy z dnia 5.12.2003. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570 z późn. zm.), § 46 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich wytworzenie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późn. zm.).

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 2.01.2013 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 **

opisano w pkt IV do przedmiotowego protokołu.
Strona wyraża zgodę na pismo do terminu
wznowienia reprezentacji.

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.03.2013r. 12⁰⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz.

**Urząd Miejski
w Łabiszynie**

Artur Czapka

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

ASYSTENT

Joanna Malak

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

Melissa Janina

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.03.2013r.

**Urząd Miejski
w Łabiszynie**

Artur Czapka

(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