

08-07-2021

Nr w rej. _____

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr _____

Legio - umiarkowany
dokonany
14.07.2021
Zdzeszowice, 08.07.21
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Joanna Bulas - starszego asystenta
oddziału H.U. upoważniona 2/2021

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krapkowicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r. poz.195) 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. z 2021r., poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Zdzeszowice
ul. Cieszyńskiego 34
47-330 Zdzeszowice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stalok mieszki 4 Zdzeszowice
ul. Cieszyńskiego 34
47-330 Zdzeszowice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Zdzeszowice, ul. Cieszyńskiego 34
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
47-330 Zdzeszowice
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - 18900006025/531513120/

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Sybilka Zimczanin - Burmistrz Zdzeszowice
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Zygfryd Golomb - insp. w Referacie
Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

Nr sprawy... *AK Solo 5.15.2021 7B*

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... *08.07.2021 godz 9:30*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
30.06.2021

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli... *08.07.2021 godz 11:00*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocenę stanu sanitarno-higienicznego obiektu.
.....
Z
.....

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
nie dotyczy

*- deklaracja dot. zgodności z
odpałami komunalnymi
- umowa na usługi utrzymania
porządku Nr Ob. 7021/19 2021 z dn. 02.03.21*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Wykaz załączony do 152/2021 z dn. 07.07.2021

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... *nie dotyczy*

Nr sprawy M. Solo 5.14.2011.73

III. WYNIKI KONTROLI

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

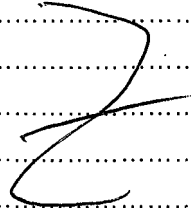
Stan formalno-prawny nie należy uwaga
 w formularz do kontrolowanego podmiotu
 nie są się postępować administracyjnie
 epredukcja -

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

Funkcjonujące pomieszczenia dolekt i
 projektów nie należy uwaga
 Obiekt działający w terenie - jest czynny
 przez 7 dni w tygodniu i jest pełny
 w obsłudze zgodnie z pomieszczeniami
 - Wc. dla osób niepełnosprawnych
 2 umiarkowane
 - fotele, łóżka - 2 5 łóżkami
 4 umiarkowane (jedną z umiarkowanych
 elektryczną podgrzewaną wodą, instalacja do
 podgrzewania z piekarnikiem - 5 piekarników
 2 umiarkowane (jedną z umiarkowanych
 podgrzewaną wodą)
 - fotele, meble - 3 łóżka, 2 umiarkowane
 (jedną z umiarkowanych podgrzewaną
 podgrzewaną wodą)
 Stan sanitarny pomieszczenia
 nie budzi wątpliwości pomieszczenia
 utrzymane w czystości, systemy
 wentylacji pomieszczenia Najwyższe są
 zgodne z unazg koma! FIS
 Najwyższe fazy z średnio 4,57-330
 Ulicznicowe kupa nie budzi
 Na odpadki komunalne i brudny
 przewożony są wozem z fotelami
 utwardzonymi na zewnętrznych obiektach
 utwardzone są również na wewnętrznych
 odpadki komunalne, na meble, tkaniny
 sztywne, papier, szkło i biodegrady
 Wywóz odpadów zaplanowany jest

Nr sprawy H. 5020 5 14 2021 13

per zuzureh Bilch grunau aus
Region Py unvollständig das ein von
Wasser Bad das einige von den
2 Wagen na an den podpisać
Woch Adminstrua Satzung in ce der
Abteilung Sprache Unvollständig das ein
by in den der das den den
folgt das ein die die die die
a da die die die die die

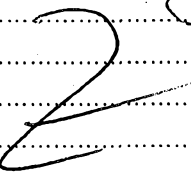


3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

- a) Bad das ein von den den den den
- b) das ein von den den den den
- c) das ein von den den den den
- d) das ein von den den den den

4. Doradne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie wy dano



IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. Wnieiono/ nie wnieiono** 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)

Nr sprawy fuw. 5020.5.14.2021.713

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.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

G. Golomb Zygmunt

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Komunalnej
stacjami asystentB. B...

(czytelny podpis kontrolujących(-ych))

URZĄD PAŃSTWOWY W Zdzieszowicach
ul. Bolesława Chrobrego 34
47-830 ZDZIESZOWICE
tel. (077)40 64 400, fax (077)40 64 444
NIS 749-10-93-999**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 08.07.2021.....G. Golomb Zygmunt

(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