

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.

115/1219/NS/IK/2019

Ławy, dn. 21.05.2019

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Barań - st. asystenta IK - mu upoważnienia 13/2019

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zawierciu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. o kodeksie postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski w Łarach

42-450 Ławy ul. Traugutta 15

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustqp Publiczny w Łarach ul. Dworcowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Ławy  
42-450 Ławy

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

649 164 10 87 / 00052 76 35

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Barań - kierownik wydz. gospodarki komunalnej Lokalnego i Odcionu Środowiskowego

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Joanna Popańk - 2-ce kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

nie dot.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

21.05.2019 r. godz. 12<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dot.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka Gueimra

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21.05.2019 godz. 13<sup>00</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dot.

6. Zakres przedmiotowy kontroli

ocena stanu sanitarno-technicznego

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

nie dot.

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

nie dot.

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\* nie dot.

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

nie dot.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

—

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dot.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr 2F/PK/HK/01/01/20

### III. WYNIKI KONTROLI

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

—

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

halek miejski czynny jest w godz. 7<sup>30</sup> – 20<sup>30</sup>, obsługiwany jest przez pracowników Oświaty Miejskiej Stowarzyszenia Dobroczynnego w Torcu – na podstawie umowy z gwerky.

Podczas kontroli stwierdzono że, kabiny damskie i męskie utrzymane są czysto. Do dezynfekcji stosowany jest Domestos, kłopotliwa sanitarna sprawna, w umywalkach ciepła i zimna bieżąca woda, ogrzewana bojlerem elektrycznym. Zapewnione dostawy ręczników papierowych, papieru toaletowego, kabiny wyposażone w kosze na odpady, na drzwiach metalic.

halek publiczny posiada również oddzielny kabinę dla osób

niepełnosprawny.

Uszkodzenia odpiętych umywalk i zlewozbić z tuszującą farbą ma służyć przy okazji w trakcie dla niepełnosprawnych zostały elecone do usunięcia firmie współpracującej z gminą.

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

- a).....
- b)..... nie dot.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

- ..... nie dot.

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 – ~~naniesiono~~/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. ....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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zawierciu (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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

Zastępca Kierownika Wydziału  
Gospodarki Komunalnej,  
Lokalowej i Ochrony Środowiska

Joanna Popczyk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

PARSZY ASYSTENT

Anna Bacior  
Ani Anna Bacior

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.05.2019

Zastępca Kierownika Wydziału  
Gospodarki Komunalnej,  
Lokalowej i Ochrony Środowiska

Joanna Popczyk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Zawierciu\*\*.

**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