

P. Jankowski



PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HKN.MN/.../11

przeprowadzonej przez

Magdalena Naparty - starszy asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 17/2011
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie

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):

Toalety ogólnodostępne na terenie Gminy Michałowie

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

Gmina Michałowie reprezentowana przez Wójta Gminy

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

M. Raszewska 24, 05-816 Michałowie

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

I.3. NIP *534-12-38-300* **REGON** *000541753* **PESEL** *nd*

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

Krzysztof Grabiec - Wójt Gminy Michałowie

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

Wojciech Gmierski - Insp. ds. ochrony środowiska i gosp. kom.

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

nd.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: *10.08.2011r. godz. 9:00*

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola stanu sanitarno-pomysłowego toalet skomunalizowanych w strefach rekreacji oraz toalet ogólnodostępnych nieskomunalizowanych typu TOI-TOI*

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Przebieg kontroli: kontrola czterech ogólnodostępnych toalet publicznych usytuowanych na terenie stref rekreacji: 1) kamionki, ul. Kędziowa 2) kamionki nad balonem 3) Michałowie,

h) Requity (ml. Hiszpania)

oraz toalet ogólnodostępnych przeznaczonych:

- 1) Kuchnia ul. Turystyczna (przy opóźniu Jordanowickim)
- 2) Requity przy przyjeździe HSD
- 3) Mielnicznice przy przyjeździe HSD
- 4) Requity ul. Budyńska - przy opóźniu Jordanowickim.

Toalety w miejscach miesz. hydrantowe: toaleta dla kobiet, dla mężczyzn, dla niepełnosprawnych. Wyposażenie w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, zepchnione, środki higieny (mydło, papier toaletowy). Dostępność czystości osoby zatrudnione przez firmę Mielnicznice

Toalety przeosłone wykonane i serwisowane przez firmę CLIPER Sp. z o.o. ul. Kurkietów 31 02-273 Warszawa. Toalety w dniu kontroli i terenie hoteli miały utrzymane w dobrym stanie posadzonym.

Poinformowano o doborze myjniarstwa do PPS z Pruszkami z umieszczeniem na mydlenie zgodnie ze wytycznymi kobiet typu CLIP-CLOP poza tymi, które są przy przyjeździe HSD

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

formularz protokołu kontroli

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

nie pobrano prob

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

nie korzystano z wyników badań

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie oceniano dokumentów

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

nie stwierdzono nieprawidłowości

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dołączono dokumentów

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

nie wniesiono uwag

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

nie nałożono mandatu karnego (imię i nazwisko, stanowisko) w wysokości na podstawie art. (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia nr

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

nie naniesiono poprawek w art. 111 i 112 z obniżoną kwotą od dotychczasowej kwoty

(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.

protokół podpisano

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**

dokonano wpisu w książce kontroli nie wydano zaleceń

Data i godz. zakończenia kontroli: 10.08.2011r. godz. 10³⁰ Łączny czas kontroli: 1 godz. 10 min.

INSPEKTOR
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej

Grzeniewski
mgr inż. Wojciech Grzeniewski

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Mępały

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.08.2011r.

INSPEKTOR
ds. ochrony środowiska i gospodarki komunalnej

Grzeniewski
mgr inż. Wojciech Grzeniewski

(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.

zarejestrowano pod numerem sprawy HKN.....

do protokołu kontroli dołączono formularz załącznika ZF/PK/HK/01/01/..... z dnia 03.10.2006 r.

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

** - właściwie zakreślić