

2012 -02- 13

PROTOKÓŁ KONTROLI

Wzrosty do Sekretarza Miasta
dnia 14-02-2012
Dekretacja

ps B. Słabicki
p. J. Paumelle
16.02.2012

Nr 28/1203 /RS/Hus/k

Mysłowice dn. 13.02.12

przeprowadzonej przez Zoręg Wojcikiewicz St. inf. hig.

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Mysłowice ul. Ła-0131/17/121

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

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):

Ustęp Opólna dostępną w Urzędni' Stomu Cywilnego
- Urząd Mijski w Mysłowicach przy ul. Kiebowickiej 53

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

Urząd Mijski - Przewodnik Miasta Mysłowice

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

ul. Kiebowicka 54, 41-600 Mysłowice

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

I.3. NIP 627-10-08-169 REGON 000515891 PESEL -

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

Przewodnik Miasta - Mysłowice

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

p. Jakub Słabicki - kier. U.S.C. S-c

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:

13.08.12 r. godz. 12³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola zgodności wykonania
zaletu decyzji PPTS nr. NS-Huś/0613/12/M/O-475 z dnia
24.08.2011.

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.):

W trakcie przebiegu czynności kontroli stwierdzono wykonanie pkt 1 i 2 decyzji nr NS-Huś/0613/12/M/O-475 z dnia 24.08.2011 r. z.j.:

- 1) doprowadzono do stanu zgodnego z wymogami ustawy i rozporządzenia w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie
- 2) zapewniono bezpieczną pracę w instalacji do mycia rąk w przedsiębiorstwie w.c.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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:

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

mi delicyj

Z

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

mi delicyj

Z

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

Z

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

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

4 numeru protokołu "28/1203" napisano "28/1203" str. 1/4

Z

(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: 16.02.12 Łączny czas kontroli: 1h

Kierownik Referatu
[Signature]
Jolanta Parzonka

URZĄD MIEJSKI
ul. Katowicka 54
41-600 ŚWIĘTOCHŁOWICE
woj. śląskie
Referat Gospodarczy i Obsługi Urzędu

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

Kalina Sotek

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Signature]

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.02.12r.

Kierownik Referatu
[Signature]
Jolanta Parzonka

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

URZĄD MIEJSKI
ul. Katowicka 54
41-600 ŚWIĘTOCHŁOWICE
woj. śląskie
Referat Gospodarczy i Obsługi Urzędu

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

URZĄD MIEJSKI
w Świętochłowicach
WYDZIAŁ ORGANIZACJI I KADR
Wpł. dn. 17. LUT, 2012
L. dz. OR/1284/02/2012
Podpis Pr