

Or. 1 - 17.10.2 2012.

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE.Te-4242/10/12

Opatów 2012.03.04

przeprowadzonej przez Terese Dyke - starszy asystent; Grzegorz Pałek -
starszy instruktor (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika(-ów) Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263), 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):

Urząd Miejski w Opatowie
ul. Stodolne 1 27-530 Opatów

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

Urząd Miejski w Opatowie
ul. Stodolne 1 27-530 Opatów

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

I.3. NIP 863-10-18-203 REGON 000548784 PESEL

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

p. Marcin Meycher - Burmistrz Opatów

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

p. Robert Sledz - inspektor ds. gospodarki komunalnej

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: 2012.03.04 godz. 11³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola świetlna dotyczące stanu
sanitarno-technicznego pomieszczeń obiektu.

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.):

Postępowanie administracyjno-egzekucyjne nie jest prowadzone.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
dokumentacja kontrolne

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:
nie dotyczy.

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

nie dotyczy.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

/

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 – naniesiono/nie naniesiono** Wyniosła kontrolne przeprowadzone bez zawiadomienia o wszczęciu kontroli, gdyż Urząd Miejski nie prowadzi działalności gospodarczej i nie jest przedmiotem o rozumnieniu art. 49 Ustawy o swobodzie Działalności Gospodarczej z dn. 02.04.2004r. (tekst jedn. Dz.U. z 2007r, Nr. 155 poz. 1035) z późn. zm.)

Nie skierowano śledczy poleceń Wykonu o pominięciu obrotu, umieszczone w dołączone informacje o realizacji poleceń Wykonu.
(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: 2012.03.04 godz. 12³⁰ Łączny czas kontroli: 1 godz.

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

URZĄD MIEJSKI W OZAROWIE
ul. Stodolna 1, 27-530 Ozarów
woj. świętokrzyskie
tel. 15 86-10-700 do 702, fax 15 86-11-136
e-mail: urzad@ozarow.pl

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Teresa Dyka

Starszy Instruktor Higieny

Grzegorz Polak

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 04.03.2012r.

URZĄD MIEJSKI W OZAROWIE
ul. Stodolna 1, 27-530 Ozarów
woj. świętokrzyskie
tel. 15 86-10-700 do 702, fax 15 86-11-136
e-mail: urzad@ozarow.pl

.....
(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