

PAŃSTWOWY POWIATOWY

INSPEKTOR SANITARNY

w Gorzowie Wlkp.
ul. Borowskiego 29, tel. 095/722898
NIP 590.21.25.841

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK-545-54711

HK-545-56112

przeprowadzonej przez M. Andryak - MI asystent

M. Mianowski - st. Instruktor

(Miejscowość i data) 29.02.2015

NN up. os. 123 300

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych) NN up. os. 424 300

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.
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):

Ustępy publiczne (kontenery) w parku miejskim przy ul. Granicznej
Targowisko miejskie przy ul. Mickiewicza w Trzostymie nad Odry

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

Urząd Miasta Trzostym nad Odrą ul. Graniczna 2
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

I.3. NIP 599 217 1326 REGON 210365674 PESEL -

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

Andrzej Kunt - burmistrz miasta

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

Ryszard Biskupski - inspektor

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: 29.02.2015 r. 12:15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-higienicznego

ustępów publicznego w parku miejskim przy ul. Granicznej
i targowiska miejskiego przy ul. Mickiewicza w Trzostymie nad Odrą

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.):

Bieżący stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń
ustępów oraz targowiska miejskiego w Trzostymie nad Odrą zachowany

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołów*

nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1/ Umowa o Dzieło Nr A-GK-2387/2010 pomiędzy Burmistrzem Miasta
A. Kunt a Panią M. Jakubowską - dot. utrzymania czystości
i terenu publicznego

2/ Umowa Nr 3214/2004 zawarta pomiędzy UM Kustajm n/d a NZK
Kustajm n/d - dot. nowego Niezyskują Statygh

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.

Wnoszę/nie wnoszę* 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 - nienaniesiono/naniesiono**

Dnia 15.05.2012 r. w miejscowości Niejszawa Górna dokonano zmian

(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: 29.02.2012 r. 12¹⁵

Łączny czas kontroli: 21'

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

MIASTO KOSTRZYN nad Odrą
ul. Graniczna 2
66-470 Kostrzyn nad Odrą
NIP 699-27-71-328, Regon 210966674
tel. 957278100, fax 957278102

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STACJA INSTRUKCJI
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
PSSE W GORZOWIE WLKIE

Kazimierz Konarzewski

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

MŁODSZY ASYSTENT
w Sekcji Higieny Komunalnej
Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej
w Gorzowie Wielkim

Honorata Andrzejak

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 29.02.2012 r.

MIASTO KOSTRZYN nad Odrą
ul. Graniczna 2
66-470 Kostrzyn nad Odrą
NIP 699-27-71-328, Regon 210966674
tel. 957278100, fax 957278102

(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”
- ** - właściwie zakreślić