

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK/MZ-43385-1-4/12

Dekretowano:

18.05.2012

data

podpis

Namysłów, 15.05.2012 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Ziółkowską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nr up. 6/12 – okazano do wglądu, pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego
Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie, ul. Piłsudskiego 13.
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 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 Namysłowie, 46 – 100 Namysłów, ul. Dubois 3

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

Burmistrz Namysłowa

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

46 – 100 Namysłów, ul. Dubois 3

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

I.3. NIP 752-000-36-81

REGON 000524513

PESEL -----

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

P. Krzysztof Kuchczyński, Burmistrz Namysłowa

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

P. Henryk Miarka, podinspektor do spraw drogownictwa

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: 15.05.2011 r., godz. 9²⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie wymagań higieniczno-zdrowotnych
na przystankach autobusowych miejscowości Woskowice Małe.

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 miejscowości Woskowice Małe skontrolowano dwa przystanki autobusowe: przystanek zlokalizowany w pobliżu Ośrodka Leczenia Odwykowego oraz przystanek zlokalizowany przy trasie Woskowice Małe – Bukowa Śląska. Wiaty przystankowe ustawione na betonowym podłożu, wykonane z profili stalowych o przezroczystych ścianach, wyposażone w siedziska dla podróżnych oraz pojemniki do zbierania odpadów komunalnych. W dniu kontroli pojemniki na odpady komunalne nie są przepełnione. Przystanki autobusowe i ich najbliższe otoczenie utrzymane w czystości i porządku. W trakcie kontroli stwierdzono, że są przestrzegane wymagania higieniczno-zdrowotne w kontrolowanych obiektach.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Sprzęt biurowy.

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.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

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

.....
 (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: 15.05.2012 r., godz. 9⁵⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

URZĄD MIEJSKI
 w Namysłowie
 Henryk Miodulca
 (podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

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

Starszy Asystent
 Oddział Higieny Komunalnej
 mgr Magdalena Ziolkowa
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 17 .05.2012 r.

URZĄD MIEJSKI
 w Namysłowie ul. Dąbrowskiego 10
 Henryk Miodulca
 (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