

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Krapkowicach  
ul. Ks. Koziółka 30, 47-303 Krapkowice  
tel. 77 468 74 00  
Pieczęć Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej  
NIP: 755-16-62-338

*MA Limon*

URZĄD MIEJSKI w Zdzieszowicach  
SEKRETARIAT  
WYŁYNEŁO  
2022-03-09  
2025.2022.P  
Ilość zał. \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr *1020.5.14.2022.7B*  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

*Joannę Błachę - spawacz systemy Oklejać Ak,  
Opole*

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krapkowicach  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r. poz.195) w związku z art.67§ 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

*Gmina Zdzieszowice  
ul. Chwałcew 34  
47-330 Zdzieszowice*

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Szefar m. i s. z Zdzieszowice  
ul. Chwałcew 34  
47-330 Zdzieszowice*

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Gmina Zdzieszowice ul. Chwałcew 34  
47-330 Zdzieszowice*

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

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

4. NIP/REGON/PKD - *1590004025/531413120*

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*Sylwia Zimoch - Burmistrz Zdzieszowice*

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

*Alina Zimoch - Kierownik Referatu  
Gospodarki komunalnej i Ochrony Środowiska*

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

Nr sprawy: HK. 9020.514.2022.703

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 09.03.2022 godz. 9<sup>15</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

02.03.20223. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy4. Data i godzina zakończenia kontroli... 09.03.2022 godz. 10<sup>15</sup>5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Sprawdzenie wykonania nakazów  
wydanych w decyzji Nr 13/HK/2021 z dnia  
10.08.2021 (pkt 4) oraz decyzji w 26/HK/2021  
z dnia 08.12.2021 (pkt 2 i 3)

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

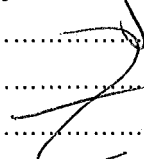
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Wprowadzenie Nr 61/2022 z dnia 07.03.202213. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... nie dotyczy

Nr sprawy HK 520 5 16 2021 13

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Stan formalno-prawny nie należy zwiazać  


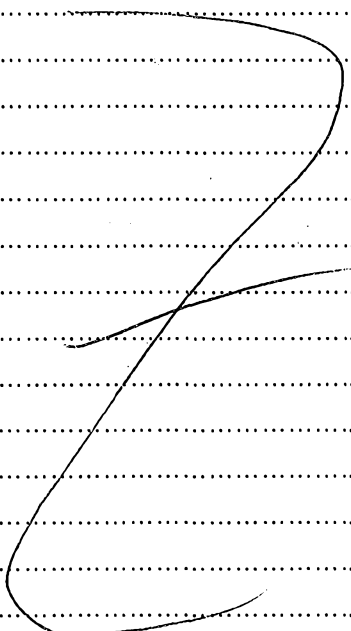
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolę przeprowadzono w siedzibie  
z wyjątkami kontrolowanymi w miejscach  
np. sklep w ul. 3/11/2021 dat. 10.08.2021  
(pl. 1) oraz w sklepie w ul. 26/11/2021  
dat. 08.11.2021 (pl. 2 i 3).

Podczas kontroli stwierdzono uchybienie!  
pl. 1 sklepie w ul. 3/11/2021 dat. 10.08.2021  
wobec czego po wywołaniu z pomocą  
podstawowych środków

pl. 2 sklepie w ul. 26/11/2021 dat.  
stwierdzono niezachowanie zasad  
w zakresie dla słabiej wykształconej  
osoby podczas kontroli

pl. 3 sklepie w ul. 26/11/2021 dat.  
stwierdzono brak do wyrażenia  
pozwolenia na sprzedaż i  
pozwolenia obiektu.



Nr sprawy HK. 5020. 5. 14. 2021. 713

*[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '2', crossing out the dotted lines]*

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

- a) nie dotyczy
- b) *[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '2', crossing out the dotted lines]*
- c) *[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '2', crossing out the dotted lines]*
- d) *[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '2', crossing out the dotted lines]*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

nie dotyczy

**IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie-dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika-budowy\*\*
- 2. Wniesiono/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- 3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Nr sprawy HL.9.20.5.14.2021.13

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ....nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie.zapoznano się.\*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Kierownik Mandatu

Andrzej Zimernan

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Komunalnej  
starszy asystent

Joanna Rykała  
(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.03.2021

Kierownik Mandatu

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* nie dotyczy  
(nazwa/nr)

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

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

\*\* niewłaściwe skreślić