

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Krapkowicach
ul. Koziółka 30, 47-303 Krapkowice
tel. 77 466740, fax.: 77 466741
tel. 756 10 63 333

URZĄD MIEJSKI W Zdzieszowicach
SEKRETARIAT
WPŁYNĘŁO

2022 -03- 09

Nr w rej. 2126. 2022-P

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 5020. 5. 1. 2022. 7B

Zdzieszowice, 05.03.2022
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joanna B. - Uprawniona osoba
Olszyna M., upoważnienie w d. / 2022

(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. Chwałcego 34
47-330 Zdzieszowice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Strzałek miejski, ul. Zdzieszowicka
ul. Chwałcego 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. Chwałcego 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 - 18900003025/531413120

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Sybilka Zimniewicz - Braniśka Zdzieszowice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Andrzej Zimniewicz - kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska

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

Nr sprawy... *ul. Szosa S. d. 1022 p. B.*

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... *05.03.2022 godz. 10⁰⁰*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

*02.03.2022*3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*4. Data i godzina zakończenia kontroli... *05.03.2022 godz. 11⁰⁰*5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Obszar stajni sanitarno-higienicznego powiatu w obiekcie

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy
(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

*Umowa na usługi porządkowo-cyfrowe
zob. 647015/2022/12
- deklaracja dot. zgodności
odpowiedzi na formularz*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

*umowa nr 65/2022 z 02.03.2022*13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... *nie dotyczy*

Nr sprawy KW.5020.5.1.2022.13
Stacja kolejowa pociągów ekspresowych SEPTIM EXPRES

[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '7']

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

- a) nie dotyczy
- b)
- c)
- d)

[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '7']

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie wniesiono

[Large handwritten mark, possibly a stylized 'Z' or '7']

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** uwagi 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 44.9.02.5.1.22.7B

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 grzywn 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

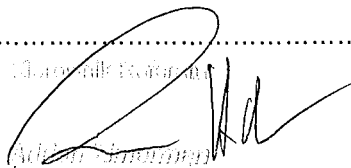
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

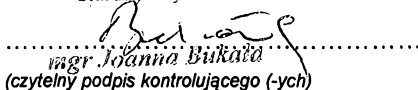
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznano się**

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



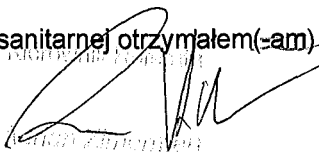
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Komunalnej
starszy asystent


mgr Joanna Bukata
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 05.03.2020



(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