

208 8
KANCELARIA OGÓLNA
URZĘDU MIASTA I GMINY NOWA DĘBA
POLSKA
2015-03-24
OR+OK
Wt
ilość załączników: 2046/2015

Strona 1 z 4
OR-1710.G.
2015

Nr PSK.452.10.1.0215

Nowa Dęba dn. 24.03.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Wojnar st. instr. higieny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Monika Elwoszczyńska st. instr. higieny - Nr. upoaw. 285.2015

2
pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Pomocnika Inspektora Sanitarnego w Tarnobrzegu
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 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 2013 r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Pomysłowki Doroscały w Nowej Dębie
ul. Rozwadowska
2

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Emilia Nowa Dęba
ul. Rozwadowska 3 39-460 Nowa Dęba
2
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

7
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 867-20-78-107 **REGON** 830409548 **PESEL** 2

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Niesław Ordon - Burmistrz Miasta i Gminy Nowa Dęba

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Monika Pokrzywa - podinspektor ds. utrzymania czystości i porządku
komunalnych oraz wspólnot mieszkaniowych

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):
Krzysztof Brestowicz - pracownik PKM Sp. z o.o.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2015-03-24 godz. 11³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego -
funkcyjności Pomysłowki Doroscały PKM
w Nowej Dębie
2

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.)...

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne, wobec podmiotów nie wydano.

Tereny gospodarki utwardzone, asfaltowe, wyposażony w ławeczki dla podróżnych wyposażony pod nadzorem oraz kostka nie śmieci. Tereny utrzymane czysto, ławeczki w dobrym stanie technicznym. Budynki przechodni składowane bezpośrednio przy skrajnościach odjazdowych. Porządki wykonywane codziennie w godz. 6⁰⁰ - 20⁰⁰ z wyjątkiem sobót i niedziel - soboty 8⁰⁰ - 14⁰⁰, niedziela w godz. 10⁰⁰ - 18⁰⁰. Na porządkach składowane są składowiska dla podróżnych 2 kabiny męskie, 2 kabiny damskie oraz sanitariat dla niepełnosprawnych. Sanitariaty utrzymane czysto, umywalki sprawne pod nadzorem techników, nie brzoje prowadzone jest dezynfekcja umywalki sanitarnych przy użyciu środków typu Santex oraz Domestos. Punkty wodne wyposażone w brzoje ciepłej i zimnej wody oraz środki higieniczne tj. mydło i papier, suszarki do ręk, papier toaletowy w wyposażeniu kablni. Dopuszczalne myjki - dezynfekcyjne i higieniczne wystarczające.

Odpały komunalne gromadzone promiennymi, odbiór odpadów zapewnić TPKI m. sp. z o.o. ul. deimot w Nowej Dębie. Apteczka I-iej pomocy znajduje się w pomieszczeniu obsługi. Obiekt promiennymi zandrowany informację o zakresie polowania wyrobów tytoniowych.

Brzoje stanu sanitarno - pompowy i techniczny obiektu dobry.

to treści przeprowadzenia czynności kontrolnych
zajętych formularz dokumentacyjnej wyników
kontrol, który jest do wzięcia. Kontrola -
repa nie będzie etapem postępowania w sprawie
Powszechnej Służby Socjalnej - Epistoloprosznej
w Terenobnie ul. 1 Maja 1, ale w sprawie
interpretacji przepisów protokołu kontroli

J

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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:

J

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

nie dotyczy

J

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

..... w wysokości..... na podstawie art.

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 do książki kontroli.

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

Data i godz. zakończenia kontroli: 2015-03-24 godz. 12³⁰ Łączny czas kontroli: 1 godz.

URZĄD MIASTA I GMINY
REFERAT SPRAW
KOMUNALNYCH I SPOŁECZNYCH
MAŁE POZDRÓŻE

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

Starszy Instruktor Higieny Sta...y Instruktor Higieny
Wojnar Chyrodacka
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

URZĄD MIASTA I GMINY
REFERAT SPRAW
KOMUNALNYCH I SPOŁECZNYCH
MAŁE POZDRÓŻE
ul. Szczęśliwska 3
44-100 Dąb

(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