

45-018 Opole, ul. Krakowska 51,
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
NIP: 754-24-81-732, Regon: 000 303 574

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 43287, 10.2016.15

Opole, 23.06.2016.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wojciech Sienkiewicz, ul. Wybrzeże
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opolu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ((tekst jednolity – Dz. U. z 2013 r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Ujęcie Gminy i Miasta w Dzielnicy
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kompleks Biurowy Opolu ul. Rybnicka 22 Opole
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Adam Fieg - Adam Fiegowski ds. Sprawy
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 931 032 51 25

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Barbara Dworkin - Sekretarz Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Adam Fieg - Adam Fiegowski ds. Sprawy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Jan Dobry
(imię i nazwisko/stanowisko/ime)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.06.2016. godz. 11:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Jan Dobry

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega kontrolowaniu

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.06.2016. godz. 11:30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Jan Dobry

Jan Dobry

6. Zakres przedmiotowy kontroli
wyposażenie pomiarowe i cyfrowe, stan oceny
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
licz. dobry
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny).
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
licz. dobry
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
licz. dobry
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
licz. dobry
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
opis w pkt 10. 2
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
licz. dobry
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.
licz. dobry

III. WYNIKI KONTROLI

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

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

[illegible]

FL

być ale nie być.
 W powiecie Siedlce dwa oddziały i
 oddziały, podzielenie, fide.
 Powiatu Siedlce przez oddziały
 w tym 3 razy w tygodniu
 Do delegacji powiatu i oddziałów Siedlce
 R. Dąbrowski.
 Na stanie Siedlce i oddziałów Siedlce
 Wzrost i zdrowie klubów Siedlce i
 Siedlce.
 Na stanie Siedlce w powiecie Siedlce
 podzielenie i fide.

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

a) lic. d. d. d.

b)

c)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Zalecenia Siedlce
 1) Zalecenie do oddziału Siedlce
 2) Zalecenie do oddziału Siedlce
 3) Zalecenie do oddziału Siedlce

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

lic. d. d. d.

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

lic. d. d. d.

Jer. Jk

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

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

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**

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

Podinspektor

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

GMINA OZIMEK
siedziba:
Urząd Gminy i Miasta w Ōzimku
46-040 Ōzimek, ul. Ks. J. Dzierżona 4B
NIP 9910325175

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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