

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 29/1204/ONS-HKIS 12017 Cieszyn, 09.02.2017 r.
(Miejscowość i data)
przeprowadzonej przez Danbarę Knykę - starszego asystenta
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nr upoważnienia 1204-0131-259/17
..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie.
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 2015 r., poz. 1412 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 2016 r., poz. 23 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Wstęp ogólnodostępny w Urzędzie Miasta
ul. Rynek 1
43-400 Cieszyn

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

Urząd Miasta

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
ul. Rynek 1, 43-400 Cieszyn

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

I.3. NIP 548 00 18 504 **REGON** 000 51 57 09 **PESEL** -

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

Ryszard Macura - Burmistrz

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

Zbigniew Skurcata - Kierownik Referatu Gospodarczo - Remontowego

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: 09.02.2017 r., godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena przestrzegania wymagań higieniczno - sanitarnych w wstępie ogólnodostępnym.

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.):

1) W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

2) W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

3) Ustalenia poniesione podczas kontroli zostały opisane w formularzu nr 20 który jest do wglądu w siedzibie stacji na każdym etapie postępowania administracyjnego.

4) Ocena przestrzegania wymagań higieniczno - sanitarnych - dobra.

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:

-

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)

(nr mandatu karnego)

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

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien 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: 09.02.2017 godz. 11⁰⁰

Łączny czas kontroli: 60 min

**Kierownik Referatu
 Gospodarczo - Remontowego
 Zbigniew Huczala**
 URZĄD MIEJSKI
 W CIESZYNI
 Wydział Organizacyjny
 43-400 Cieszyn, Rynek 1

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

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
B. Krysta
mgr Barbara Krysta

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 09.02.2017 r.

**Kierownik Referatu
 Gospodarczo - Remontowego
 Zbigniew Huczala**

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**URZĄD MIEJSKI
 W CIESZYNI
 Wydział Organizacyjny
 43-400 Cieszyn, Rynek 1**

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

2

3