

p. Sekretar

02.5.17.10.4.2011

Strona 1 z 4

URZĄD MIEJSKI W LEWINIE BRZESKIM	
2011-09-16	
L. dz.	Lewin Brzeski, 23.08.2011r.
podpis	
(Miejscowość i data)	

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK/EC- 0780-4/11

przeprowadzonej przez Elżbietę Ciesielską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 10/2011.

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Brzegu.

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Urząd Miejski w Lewinie Brzeskim

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

Urząd Miejski w Lewinie Brzeskim

49-340 Lewin Brzeski ul. Rynek 1

Tel 077 424-66-00 fax; 077 424-66-38

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

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

I.3. NIP....747-16-94-974 REGON...000524482PESEL.....

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

Inż. Artur Kotara – Burmistrz Urzędu Miejskiego w Lewinie Brzeskim

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

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: 23.08.2011r., godz. 9.⁰⁰.....

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola toalet ogólnodostępnych pod kątem dostępności dla
petentów w związku z pismem Opolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego nr
HK.9011.3.13.2011.MJ z dnia 29.07.2011r.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

III.1.1. Toalety ogólnodostępne czynne są w godzinach pracy urzędu, istnieje możliwość korzystania z toalet przez interesantów, za korzystanie nie pobiera się opłaty.

III.1.2. Toalety są zamykane na klucz, który dostępny jest w sekretariacie.

III.1.3. W ustępach zapewnione są środki higieny: mydło, papier toaletowy, ręczniki jednorazowe, ustępy wyposażone są w umywalki z doprowadzoną bieżącą ciepłą i zimną wodą, posadzki i ściany wykonane są z materiałów zmywalnych.

III.1.4. Bieżący stan sanitarny toalet nie budzi zastrzeżeń.

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:

.....nie dotyczy.....

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.

Wnoszą/nie wnoszą** 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)

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

(nr mandatu karnego)

(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: 23.08.2011r., godz. 9.³⁰

Łączny czas kontroli: 30 minut

Burmistrz

inż. Artur Kozara

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

Starszy Asystent
Oddziału Higieny Komunalnej
Lizbetta Ciesielska

(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

Burmistrz

(podpis i pieczęć osoby Admistranijęce 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.