

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
ul. Krasickiego 36
58-200 DZIERŻONIÓW
tel. 74 832 33 35, 832 33 34

BSG
JB

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 10714K/2018

Wpl. 2018-06-11
Nr 2931/6/2018 zał.
Podpis

Żitowe Górze, 11 czerwca 2018
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Janinę Kowalik - Hiperle Kowalik
ul. up 61B i jedynorazowe 562118

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dzierżoniowie. Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U.2015 poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U.2016 poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta w Żitowej Górze
ul. Piastowska 6P 58-240 Żitowe Górze
telefon 74 832 49 26 fax - 74 837 93 86
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wiaty przytułkowe ul. Leśnej
miasto Żitowe Górze
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miasta w Żitowej Górze
58-240 Żitowe Górze ul. Piastowska 6P
(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 odpowiednio 8821008231/000527150/PKD 8411Z

Handwritten marks at the bottom left of the page.

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym

Jurajna Bielawna - burmistrz
2931/6/2018

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ewa Młoc's - inżynier ds. postępowania prewencyjnego
i ds. og.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11 czerwca 2018 r. godz. 10¹⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 28 maja 2018 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11 czerwca 2018 r. godz. 12³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

ocena stanu sanitarnego i technicznego
miejsc publicznych w terenie wiejskim
zob. załącznik

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*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nie dotyczy

[Handwritten signature]

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy
2931/6/2018

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- 1. Umowa nr 200 272 1.5.2018. i o dwe 14.04.2018 z firmą F.H.U. DPS-KOM' Usługi Drogowo - Komunikacyjne Nowe Sanktuarium ul. Bezdulce 22 58-200 Daleszynie - dot. wykonalności czynności wst. przyprawki.
- 2. Faktura nr FAT45/2018 z dn 31.05.2018 r. za wykonalność czynności i wydobycie odpadów komunalnych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

nie użyto

III. WYNIKI KONTROLI

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

Działalność prowadzona w podmiocie entity o siedzibie w terytorium. Pomiarowe oszacowanie - przekazywane nie jest prowadzone.

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

- Podmiot objęty 5 - wst. przyprawki +
- wst. przyprawki przy wst. wst.
- wst. przyprawki - do MTy'akce
- wst. przyprawki - 2Tobek
- wst. przyprawki - bobo
- wst. przyprawki - 2samobitowy
- wst. przyprawki - seroto

10 ml

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

strona 1 (6) wyliczono przepisy
 DzU 2015 poz 1412) uproszczone DzU 2017 poz 1251 z p. um)
 DzU 2016 poz 1226) uproszczone DzU 2017 poz 1257 z p. um)

(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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dzierżoniowie

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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 ni dotyczy

URZĄD MIASTA
 W PIŁAWIE GÓRNEJ
 ul. Piastowska 69 (9)
 58-240 PIŁAWA GÓRNA
 tel. 74 832 49 10; fax 74 837 13 86

Ewa Miros - Inspektor ds. gospodarki przestrzennej i drogi

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Barbara Łojas

(czytelny podpis kontrolującego)

URZĄD MIASTA
 W PIŁAWIE GÓRNEJ
 ul. Piastowska 69 (9)
 58-240 PIŁAWA GÓRNA
 tel. 74 832 49 10; fax 74 837 13 86

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11 czerwca 2018

Ewa Miros - Inspektor ds. gospodarki przestrzennej i drogi

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)