

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 16.10.07.2021. MH.

Koczała, 16.07.2021.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Mojżesz Motwak, Józef Szadomski - Higiena Komunalna
nr upo. 207/21

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Człuchowie

(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 (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 195) w związku z art. 67§ 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**1. Podmiot kontrolowany**Pole biwakowe oraz kąpielisko
Gmina Koczała
ul. Człuchowska 27, 77-220 Koczała
t. 59 857 42 58 e-mail: koczala@kocza.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Oame adresowe j.w.

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagańGmina Koczała
ul. Człuchowska 27
77-220 Koczała

(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 8531527934/770979677**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Jerzy Bojański - wójt gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Joanna Myska - zastępcz wójta, sekretarz gminy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 14.07.2021, godz. 13⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
...nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 14.07.2021, godz. 15⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ...nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
...ocena stanu sanitarnego pola biologicznego oraz higieniska
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
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
- spraw. z badan' woy 243/HC/2020, 242/HC/2020 z dn. 25.01.2020
- Spraw. z badan' woy 282/HC/2021, 281/HC/2021 z dn. 09.06.2021
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- orzeczenia rekaistie
- tabele informacyjne
- dokumentacje higieniska / organizator, nadzory (Regionelle)
- ooms bieżące jakości woy i higieniska
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
...nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr... FK-HK-014, FK-HK-01

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
...Aktualnie nie przekazuje się dostępowania administracyjnego i stosunku do kontrolowanego obiektu.
...ostatnia kontrola została przeprowadzona dnia 02.07.2019. /protokół bez usterk

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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

Stan sanitarno - higieniczny oraz techniczny obiektu nie budowlanego. Zakreślony obiekt zaparkowany w miejscu przeznaczonym do parkowania, t.j. w miejscu przeznaczonym do parkowania. Badanie odbyło się w dniu 12.03.2020 r. i 20.03.2020 r. Najlepsze warunki do badania 5.03.2020 r.

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

a) nie dotyczy

b)

c)

d)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

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

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

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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

.....

z up. Wójta Gminy

mgr Joanna Myszk
ZASTĘPCA WÓJTA

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

URZĄD GMINY KOCZAŁA
ul. Człuchowska 27, 77-220 KOCZAŁA
tel. 59 857 42 58, fax 59 857 40 73
"IP 843-C"-04-766 REGON 000537616

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej
w Człuchowie

(czytelny podpis kontrolującego)

Małgorzata Hnatczak

MŁODSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej
w Człuchowie

Radomska-Kreft

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.07.2011.

z up. Wójta Gminy

mgr Joanna Myszk
ZASTĘPCA WÓJTA

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Formularz Oceny
stanu sanitarnego pola biwakowego m. Fk. Hk. Olk
Formularz Oceny stanu sanitarnego kąpielisk Fk. Hk. Olk
dokrępn. do planu s. śledz. b. p. s. i. awaryjnie
(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
sanitarnej-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić