

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 279/1206/NS/HK/16 Stalichów 21.06.2016
przeprowadzonej przez Marianę Adamczyk (Miejscowość i data)
SPD/013/16/16 (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dąbrowie Górniczej

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2015, poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2016, poz. 23 późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Spółka Mysia
ul. 260 Stalichów ul. Rynek

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

M. pod Mysia
ul. 260 Stalichów ul. Rynek 1

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

Maria Mysia
ul. 260 Stalichów ul. Działyńska 1

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

I.3. NIP. 629 09 38 78 **REGON.** 140 055 281 **PESEL.** nie dotyczy

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

Renata Kleszczyk

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

Renata Kleszczyk - inspektor SIK

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: 21.06.2016

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno-

higienicznego, stosowanych środków dezynfekcyjnych.

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.):

postępowanie administracyjne - nie jest prowadzone.

Szkoły miejskie zajmują hydrolone
 pomiaty - dreniache.
 Periodo oddzielne kobiny dla usług
 i mycia, pomiędzy kabinami jest pomieszczenie
 przeznaczone dla dostępu i przechodzenia
 ścieżki i sprzętu do sprzętami.
 Brak dostępu wody, systemy automatyczne,
 pomki uradowe - objęte tu.
 Noda brzoza zimna z wodociętu miejskiego,
 ciepła z boileru elektrycznego.
 Na porożkach są płytki ceramiczne,
 ale również przy umywalkach.
 Ramkiowe jest wentylacja mechaniczna.
 Przy umywalkach są dodatkowe dozowniki
 mydła i płynów i dozowniki na
 mydła jednorazowe.
 Złoty materiał gromadzony są w kosze
 z plastikami z wodociętu.
 Oprócz do pojemników, wstawionych
 na terenie miasta.
 Kobiła dla usług pericada i kobiny
 przystrojone dla osób niepełnosprawnych
 i dodatkowa kobiła z mycia kłosek,
 umywalka do mycia rąk.
 W kobinie medycznej jest przystrojona dla
 niepełnosprawnych, oddzielne kabinie
 z prysznicem i umywalką.
 Hygiene i wodli mycia - higieniczne
 i pomieszczenia sanitacyjne.
 Do celów porożkowych jest wydzielone
 pomieszczenie wyposażone i umywalka i
 kłosek do polowienia wody.
 Do dezynfekcji na stajni jest dostawca.
 Dział sportowy jest wydzielone miejsce,
 i w miarę potrzeb, gdzie porożkowy jest
 monitoringu. Stan sanitarno - higieniczny działu
 w czasie kontroli zachowany, pomieszczenie
 utrzymane są czysto.

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 sprawdzono

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

(nr mandatu karnego) w wysokości..... (imię i nazwisko, stanowisko) 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: 21.06.2016 p. Łączny czas kontroli:

RZĄD MIASTA
 ul. Rynek 1
 41-260 SŁAWKÓW
 woj. śląskie
 tel. 223-15-52 f-ty 223-19-99

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

STACJA KOMUNALNA
 ST. INSTRUKTOR HIGIENY

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 21.06.2016

RZĄD MIASTA
 ul. Rynek 1
 41-260 SŁAWKÓW
 woj. śląskie
 tel. 223-15-52 f-ty 223-19-99

Renata Kurke
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej 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.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 **- właściwie zakreślić