

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 4K-123/11

Swinoujście, 11.08.2011

przeprowadzonej przez mpr. mgr. Inna Podtęka - asystent,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
na up. 28/2011; mpr. mgr. Ewelina Smulskie - asystent,
na up. 30/2011 pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Swinoujściu
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 z 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):

Kuchnia ogólnodostępna, ul. Unieście Miasta Swinoujście
ul. Wojciecha Polańskiego 115
72-600 Swinoujście tel. 91-321-23-42

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

Urząd Miasta Swinoujście
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
ul. Wojciecha Polańskiego 115
72-600 Swinoujście

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

I.3. NIP. 855-00-20-644 REGON. 000581800 PESEL. -

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

Prezydent Miasta Swinoujście - Janna Zmunkiewicz

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

Kierownik Działu Gospodarczego - Małgorzata Widurska

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: 11.08.2011 r. 9⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

- bieżący stan sanitarno- porządkowy i techniczny pomieszczeń, kabin i otoczenia ustępu
- postępowanie z odpadami komunalnymi

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.):

jednostka samorządu
temat kontroli: Nie jest prowadzone postępowanie
dotyczące wykonania egzekucyjnego. Kontrolę obciąża ustępu
opłacony za odpady komunalne. (brak: 1. darmowy - w pełnym pomieszczeniu)
kuchnia ogólnodostępna. Zapewnione
jest mycie naczyń, papierowe i papier, toaletowy.
Pracownicy sanitarni są na pogotwie, kabinami
pomieszczeń sanitarnych i łazienek nie używa się od dnia kontroli.
nie było żadnych ustaleń. Toalety, dotykane są od
kuchni, obciążenie. Brak jest dla sanitarnych
w podmiocie otoczenie obiektu, jest i podmiocie
pracy, Sanitarny zapewnione są w odpowiednim
pojemniku na odpady komunalne. Odpady solenne

firmie "Koror" przy ul. Kościelnej 3 w Świdnicy.
Zkonsumowanie 2 usługu publicznego za obiektem jest
nieodpłatne.

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:

1) umowa nr WO/DG/2017/5.6/2008

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: 11.08.2011 r. 9³⁰

Łączny czas kontroli: 30 min

**URZĄD MIASTA
ŚWINUJŚCIE**

ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście

REGON:000591900

NIP:855-00-20-644

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

Kierownik
Działu Gospodarczego

mgr. Małgorzata Widyrska

ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ ODDZIAŁU
NADZORU SANITARNEGO POWIATOWEJ
STACJI SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNEJ
w ŚWINUJŚCIE

mgr inż. Ewelina Świąłska-Olejarz

SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
ODDZIAŁU NADZORU SANITARNEGO
POWIATOWEJ STACJI SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNEJ
w ŚWINUJŚCIE

mgr inż. Irmira Podstawska

(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 11.08.2011 r.

Kierownik
Działu Gospodarczego

mgr. Małgorzata Widyrska
(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”

** - właściwe zakreślić