

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 16.06.2013 m. Człuchów, 24 czerwca 2013  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Margaretę Maciejów - asystent sekcji  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
Hygieny Komunalnej nr upoż. 532/113

pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Człuchowie.  
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 t.j. 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 t.j. z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Szklarnia Mięsa w Człuchowie  
ul. Kościelna - Zamkowy  
77-300 Człuchów

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

Urząd Miejski w Człuchowie  
(imię i nazwisko, pełna nazwa, inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)  
ul. Sobieskiego 1  
77-300 Człuchów  
(adres zamieszkania, adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników, telefon, faks)

**I.3. NIP** 843-10-71-261 **REGON** 000525406 **PESEL** -

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

Ryszard Symbajło - burmistrz miasta Człuchów

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

Margareta Maciejów - obsługa toalet

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Maria Pazde - sekretarz

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 24.06.2013, godz. 10<sup>00</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena bieżącego stanu sanitarnego

toalety i śmietnie sezonu letniego

### 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

imnych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Kontrolę przeprowadzono

z załącznikiem z pismem PPHIS w Głównym Mieście nr SE/15-30.011  
2713.PKR z dnia 25.06.2013r. z załącznikiem z rozpoczęciem sezonu  
z sezonem letnim.

Pomieszczenia i wyposażenie toalet ogólnodostępnych  
utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym  
dzięki porządkownikom.

Dezynfekcja pomieszczeń i urządzeń sanitarnych prowadzona na bieżąco i systematycznie.

Do dezynfekcji zostały stosowane jak środki Domestos. Stosowane są środki higieny: mydło i płynnie, kremki jednorazowego użytku, papier toaletowy, tace na odpadki.

Ogólny bieżący stan sanitarno - porządkowy - dobry

*[Signature]*

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

protokół kontroli, prawa PPHS w gminie nr 51.15-32.05.1.2013.MH.

**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 oceniano dokumentacji 2

**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

Nie stwierdzono nieprawidłowości

*[Signature]*

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

nie załączono dokumentów

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

nie ma uwagi nie wnoszę uwagi do opisanego w protokole stanu faktycznego

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .../nie nałożono/nałożono\*\* mandat karny na**

..... 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\*\*** .....

*(Handwritten mark: a large 'Z')*

*(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: 24.06.2013: godz. 11:00

Łączny czas kontroli: 1h

Z up. BURMISTRZA

*Handwritten signature of Maria Pazda*  
 Maria Pazda  
 Sekretarz Miasta

*(podpis i lub pieczęć strony, przedstawiciela kontrolowanego zakładu)*

ASYSTENT  
 Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
 w (Pleszewie)

*Handwritten signature of Małgorzata Hmiecjak*  
 Małgorzata Hmiecjak

*(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 24.06.2013.

Z up. BURMISTRZA

*Handwritten signature of Maria Pazda*  
 Maria Pazda  
 Sekretarz Miasta

*(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