

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr ...128/1218/NS/HP/14

GORZYCE 30.06.2014

przeprowadzonej przez... BEATA BRAWAŃSKA - KIEROWNIK O.N.S.  
(Miejscowość i data)

up. nr. 15/2014  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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 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):  
URZĄD GMINY GORZYCE  
ul. KOSCIELNA 15  
44-350 GORZYCE

**I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
URZĄD GMINY GORZYCE  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )  
**I.3. NIP** 647-18-13-220 **REGON** 000534658

**PESEL** 7

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)  
PIOTR OSŁIZKO - URZĄD GMINY

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

**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: ..... 30. 04. 2014 ..... 12 .....

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, warunków zdrowotnych środowiska pracy.

## 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.):

URZĄD DZIAŁA NA PODSTAWIE STATUTU GMINY GORZYCE  
NADANEGO UCHWAŁĄ RADY GMINY GORZYCE nr  
VI/60/03 z dnia 02.04.2003 z późn. zmianami.  
ARCHIWUM PODLEGA POD REFERAT ORGANIZACYJNY.  
OPJECNIE MI SIĘGAJĄ DO KONTROLOWANEGO PODMIOTU  
NIE TOCZY SIĘ POSTĘPOWANIE ADMINISTRACYJNO-  
EGZEKUCYJNE.

W BUDYNKU TRWA OGÓLNY REMONT, CZĘŚĆ  
POMIESZCZEŃ WYKONANYCH Z EKSPLOATACJI  
NA OBIĘCIE ZNAJDUJE SIĘ „ZAKAZ PALENIA”  
W FORMIE GRAFICZNEJ I SŁOWNEJ - JEJ PRZESTRZEGANIE  
POMIESZCZENIA NIE REMONTOWANE - W DNIU KONTROLI  
STAN HIGIENICZNO-SANITARNY NA BUDOWIE NADZIEJANA.

**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:**

OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO NA STANOWISKACH PRACOWNIK  
ADMINISTRACYJNY Z FUNKCJA ARCHIWISTA, KONSERWATOR,  
ROBOTNIK GOSPODARCZY, KIEROWCA, SPRZĘTACZKA  
PRACOWNIK ADMINISTRACJI, ORTEZEM LEWARSKIE PRACOWNIK  
O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ DO PRACY, INSTRUKCJE  
STANOWISKA BHP, REJESTY CHOROBY LAHNOJACYMI ORAZ  
PODEJRZENIA O TAKIE CHOROBY -

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

NIE DOŁĄCZY

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

NIE DOTYCZY

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszenie 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: 30.06.2014

Łączny czas kontroli: .....

WÓJT GMINY

Piotr Ostro

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

URZĄD GMINY

w Gorzycach

44-350 Gorzyce, ul. Kościelna 15

tel./fax (032) 45 13 056

KIEROWNIK ODDZIAŁU  
NADZÓRU SANITARNEGO

PSSE Wodzisław Śl.

mjr inż. Beata Brander

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.06.2014

WÓJT GMINY

Piotr Ostro

(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