

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK/EC- 43389-1-2/14

Lewin Brzeski 16.09.2014r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Ciesielską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 9/2014 (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Brzegu.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Parki w Lewinie Brzeskim zarządzane przez Urząd Miejski w Lewinie Brzeskim

49-340 Lewin Brzeski, Rynek 1 tel. ; fax: brak

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

Urząd Miejski w Lewinie Brzeskim 49-340 Lewin Brzeski, Rynek 1

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

Tel. 77 424-66-00 fax; 77 424-66-38

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

I.3. NIP....747-16-94-974..... REGON..000524482.....PESEL.....-

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

inż. Artur Kotara - burmistrz

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

Sylwia Tokarz-Rak – inspektor

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: 16.09.2014r., godz. 11⁰⁰.....

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: bieżąca kontrola sanitarna parków w Lewinie Brzeskim

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.....

III.1.1. Skontrolowano parki w Lewinie Brzeskim przy ul. Pocztowej oraz przy ul. Mickiewicza.

III.1.2. Odpady komunalne odbierane są przez firmę: REMONDIS OPOLE sp. z o. o. 45-573 Opole Al. Przyjaźni 9 w ramach umowy nr 9/2013 zawarta w dniu 28.06.2013r. (umowa zawarta na czas określony do dnia 28.06.2018r.).

III.1.3. Podczas kontroli stwierdzono iż kosze na odpady komunalne ustawione przy ławkach są opróżnione, trawa wykoszona.

III.1.4. Bieżący stan sanitarno-porządkowy parku nie budził zastrzeżeń.

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 dotyczy.....

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.

Wnoszą/nie wnoszą** 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)

..... 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**

(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

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli

Data i godz. zakończenia kontroli: 16.09.2014r., godz. 12⁰⁰

Łączny czas kontroli: 120 minut

- kontrola obiektu 60min

- opracowanie wyników kontroli 60 min

URZĄD MIEJSKI
w LEWINIE BRZESKIM
Wydział Gospodarki Komunalnej
Mieszkanlowej i Ochrony Środowiska
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)
49-340 Lewin Brzeski

Starszy Asystent
Oddziału Higieny Komunalnej
Eliżbieta Gąsieliska

(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 19.09.2014r.

URZĄD MIEJSKI
w LEWINIE BRZESKIM
Wydział Gospodarki Komunalnej
Mieszkanlowej i Ochrony Środowiska
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)
ul. Rynek 1
49-340 Lewin Brzeski

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