

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W RADOMSKU**
97-500 Radomsko, Al. Jana Pawła II 9
Poczta: 14 985 01 750 - 14 985 01 751 - fax: 14 985 01 186

P. Ciedłowska
19.03.2018 ✓

URZĄD GMINY GIDLE

wpl. 2018 -03- 16
dni:

Nr. 1586 *ABdy*

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. *NH5K/9/11/18*

Gidle 16 marca 2018
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Monikę Dmochowską, - starszego asystenta*
Selęci Nadzoru Higieny Środowiska, m. ugon. 4/15

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 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 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gidle ul. Piłsudskiego 22, 97-540 Gidle

tel. (34) 327 20 27

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg Wymice

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle ul. Piłsudskiego 22, 97-540 Gidle

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

tel. (34) 327 20 27

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

7722260381/151398675/84112

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Janusz Pachulski - Wójt Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Maszula Borowik - Sekretarz Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Gregorz Pasch - Inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

18.03.2018 r., godz. 11¹⁵

1. GP

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nile dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nile podlega zmianie o swobodnie działalności gospodarczej*
4. Data i godzina zakończenia kontroli *16.03.2018, godz. 12¹⁵*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nile dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego wyrobienia włóciwego opartego na polnym włóknie wady
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *nile dotyczy*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* *nile dotyczy*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* *nile dotyczy*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów *nile dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
– *Pracownicy higieniczne robienia dla celów sanitarno-epidemiologicznych przez z zaobserwowaniem bakteriami*
– *Przewodnik w celach prawne - Decyzja Starosty Powiatu Radomszczańskiego z dnia 19.12.2007r. znak: 110.1.0223.23/2007*
– *Odcena jakości wody pitnej odc. z dnia 04.08.2017r. wydomb. przez PPTS w Radomsku.*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nile dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. *F/11/11K, który jest dostępny dla ogólnego dostępu PSE w Radomsku*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
- *Gmina jest odpowiedzialna, samorządowa, posiadająca osobowości prawnej, powołana ustawą z dnia 8 marca 1990r. o samorządach gminnym.*
- *Podstawowe administracyjne otoczenie kontrolowanego obiektu nile jest przewidziane.*

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

- W kontrolowanych obiektach wykonano
w formularzu do protokołu kontroli nieprawidłowości
nie stwierdzono.
- Dane do protokołu kontroli oraz do listy formularza
protokół przedeterminacji gminy, który przed przepisaniem
protokołu został naprawiony z tymi dokumentami.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

l. 00

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożone** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu*

Z up. WOJTA
mgr Urszula Borowik
Sekretarz Gminy
Gmina Gidle
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GMINA GIDLE
97-540 Gidle, Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151399875

Dmochowski
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.03.2018r. Z up. WOJTA

GMINA GIDLE
97-540 Gidle, Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151399875

mgr Urszula Borowik
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół, pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
wzrostu i ciśnienia krwi na miejscu
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić