

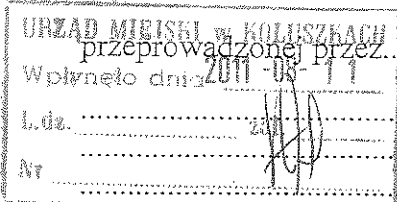
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
 Państwowy Spowiadawca
 Inspektor Sanitarny
 w Łodzi
 93-189 Łódź
 ul. Przybyszewskiego 10

PROTOKÓŁ KONTROLI

S
 pomyślnie
 11.08.10

Nr KUL/231/1181/11

KOLUSZKI 11 SIERPNIA 2011



przeprowadzonej przez MALINĄ CZŁAPIŃSKĄ ST. INŻYNIER KIG 23/2010
 (Miejscowość i data)
 (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)
 upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi.
 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):

URZĘD MIEJSKI W KOLUSZKACH w KOLUSZKACH ul. M. 11-go listopada 61
BIULETYN OGÓLNOGOSZCIEPNO DLA DETENTOWI
044 725 67 00 (sekretariat)

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

G. MINA KOLUSZKI

(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..... REGON..... PESEL.....

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

BURMISTRZ - WALDEMAR CHWIAT

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

P. JADWIGA STACHLEWSKA - Podinspektor Jednostki Sanitarnej

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 godz 12:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarny - Biuletyn
dezynfekcja sanitariatów dla potencjalnych

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.):

U M mieści się w budynku nowostojącym,
podległym do niej modernizacji.
Biuletyn III piętro - parter, I, II p. zajmują
kondy 1 i II p. myjniaowane.

Na miejscu pisane sągady są sanitarny dla pracowników (nie są sanitarny), z których mogą korzystać peteni

Na podstawie dodatkowego wydziału w c. 1/1g osób nieprzeznaczonych

Stwierdzono nie budynek sanitarny

Opisany opis stanu sanitarnego

wzrost w formularzu F120/11K,

który jest do wglądu w medycie

PSE w Łochi ul. Przybyszewskiego 10

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 DOBYCZY

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
godz 13:15

Łączny czas kontroli: 0,45h

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

PODINSPEKTOR

Jadwiga Stachlewska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

URZĄD MIEJSKI
W KOLUSZKACH
ul. 11 Listopada 65
95-040 Koluszki

- 3 -

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W ŁODZI

st. insyj. Hig. i Inf. Jadwiga Stachlewska

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 2011-08-11

URZĄD MIEJSKI
W KOLUSZKACH
ul. 11 Listopada 65
95-040 Koluszki

- 3 -

PODINSPEKTOR

Jadwiga Stachlewska

(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”

** - właściwie zakreślić