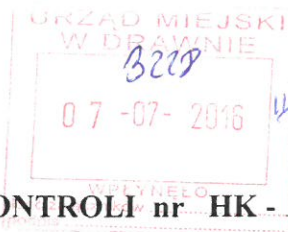


POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
ul. Bolesława Chrobrego 27, 73-200 Choszczno
tel. 095 765 72 82, fax. 095 765 00 85
NIP: 594-12-31-622, REGON: 000586879
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI nr **HK - 159** /16

Drawno, dnia 07.07.2016 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pracownika(ów) upoważnionego(ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Choszczynie:

- Klaudia Alczak - Młodszy Asystent Higieny Komunalnej,

upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 22 /2016.

upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr — /2016.

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 2015 r. poz. 1412), 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 2016 r. poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany (pełna nazwa, adres, telefon, faks, poczta elektroniczna):

GMINA DRAWNO,
Urząd Miejski ul. Kościelna 3, 73-220 Drawno,
tel. 95 768 20 31-32; 95 768 21 11 fax. 95 768 25 05, e-mail: poczta@drawno.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

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

Tymczasowy ustęp publiczny przy plaży - ul. Choszczeńska 82 w Drawnie

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

(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)

GMINA DRAWNO,
Urząd Miejski ul. Kościelna 3, 73-220 Drawno,
tel. 95 768 20 31-32; 95 768 21 11 fax. 95 768 25 05, e-mail: poczta@drawno.pl

4. NIP 5941536451 REGON 210967001 PKD —

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

p. Andrzej Chmielewski – Burmistrz Drawna,

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* (imię i nazwisko, stanowisko)

p. — - nie dotyczy,

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

p. Filip Saita - informatyk,

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.07.2016 v godz. 11²⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godz. zakończenia kontroli: 07.07.2016 v godz. 12⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości: nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli – przestrzeganie przepisów:
 - określających wymagania higieniczne i zdrowotne art. 4 ust. 1 pkt 2) ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1412), w szczególności (...) utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości, obiektów i urządzeń użyteczności publicznej (...),
 - art. 5 ust. 1 pkt 11) ustawy z dnia 09 listopada o 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 298).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy (nazwa wyposażenia/ nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
 - nr i nazwa protokołu/ów* nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu** nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI:

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie:
(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli itp.)

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie zostały podjęte
administracyjno - egzekucyjne.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli:
(stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-technicznego itp.)

Ocena stanu sanitarnego ustępu publicznego, ustępu ogólnodostępnego

- 1) Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia tytoniu (oznakowanie słowno-graficzne).....
nie dotyczy
- 2) Obiekt zaopatrzony jest w wodę przeznaczoną do spożycia. nie dotyczy
- 3) Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg publiczny, źródło własne. nie dotyczy
- 4) Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej zbiornika bezodpływowego.
- 5) Postępowanie z odpadami komunalnymi:
 - a) odpady gromadzone są w kontenerach/pojemnikach,
 - b) kontenery/pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym,
 - c) odpady usuwane są z obiektu przez firmę (nazwa i siedziba firmy)
nie dotyczy
- 6) Sanitariaty wyposażone są w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą... nie dotyczy
- 7) Zapewnione są środki higieny (mydło [kostka, płyn], ręczniki jednorazowego użytku, suszarka, papier toaletowy)
- 8) Kabiny ustępowe posiadają:
 - a) ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci.
 - b) posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych.
 - c) wentylację grawitacyjną/mechaniczną o działaniu ciągłym/włączaną automatycznie.
- 9) Pomieszczenia, urządzenia i elementy wyposażenia sanitariatu są utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym.
- 10) Dezynfekcja pomieszczeń i urządzeń prowadzona jest środkiem TOI GREEN, TOI POWER
- 11) Inne uwagi:
nie dotyczy

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 wpisu do książki kontroli.
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – nie naniesiono.
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt. 3 lit. ~~---~~ nie nałożono 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 6/2016 z dnia 01.01.2016 r. wydane przez PPIS w Choszczynie
6. ~~Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała.**~~
7. ~~Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu.~~
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się.
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Filip Soska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Janne Modrzak

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 07.07.2016r.

Urząd Miejski w Dworkach
05 73-229 10 10 10 10
woj. zachodniopomorskie
tel. (46) 72 20 01

Filip Soska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i i pieczęć podmiotu)

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”

** - właściwe zakreślić