



**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.07.2016v godz. 12<sup>00</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godz. zakończenia kontroli: 07.07.2016v godz. 12<sup>30</sup>
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 toczy się postępowanie  
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).....  
Oznakowanie tabliczek informacyjnych
- 2) Obiekt zaopatrzony jest w wodę przeznaczoną do spożycia.
- 3) Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg publiczny, ~~źródło własne~~.
- 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) ....Ekko - Fiuk
- 6) Sanitariaty wyposażone są w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą.....
- 7) Zapewnione są środki higieny (mydło [kostka, płyn], tręciniki jednorazowego użytku, suszarka, papier toaletowy) .....
- 8) Kabiny ustępowe posiadają:
  - a) ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci. - plytki
  - b) posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych. - plytki
  - 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 domestos
- 11) Inne uwagi:

Spreżanie wedle miowadzenie pane Filipe Route  
odbywa się codziennie po godzinach wydozenie

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 Sowiński

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Katarzyna Młodrak

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

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

Urząd Miejski w Darwinie  
(50) 78-020  
ul. Piłsudskiego 10  
14-100 Darwin  
tel. 71 73 12 341

Filip Sowiński

(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