

PROTOKÓL KONTROLI Nr HK - 173/2023

przeprowadzonej przez:

Karola Prusborowskiego - st. asystenta oddziału higieny komunalnej,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
upoważnienie nr 21

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach 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 2023 r. poz. 338) 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 2023 r. poz. 775).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Teren wyposazania nad jeziorem Bolesty w miejscowości
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
Sidory

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

j.w.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Razki
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
Plac Kosciuszki 14
16-420 Razki
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

Andrzej Szymulewski - wójt gminy

4. NIP. 844 214 16 06 REGON. 190670935 PKD. 84112

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Andrzej Szymulewski - wójt gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

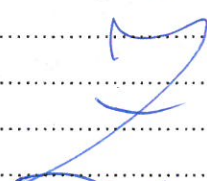
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy - bez udziału osób odpowiedzialnych
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 27.06.2023 r. godz. 12¹⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
...nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Własności jednostek samorządu terytorialnego
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 27.06.2023 r. godz. 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
...nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
...Ocena stanu sanitarnego obiektu
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

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
...nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. _____

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
...Własności jednostek samorządu terytorialnego
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
...W skład infrastruktury „Terenu wypoczynku nad jeziorem Bolesty w miejscowości Sidory” wchodzi: wiatrołap kominiarski z grillami, zadane ławki, wieża widokowa, boisko do siatkówki, prebieralnie, pomost pływakowy,

utwardzony i ogrodzony teren na kontenery do odpadów komunalnych oraz toaletę przemieszanej typu 101-101. Kontenery na odpady oraz toaletę utrzymywane w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Teren plaży utrzymujemy czysto. Bieżący stan sanitarny obiektu dobry.

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

a) nie dotyczy

Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Polecono prawidłowo przyjmować urwany
tworzywa w gabrielach

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówione wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego —
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/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

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

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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

bez udziału osoby.....

odpowiedzialnej.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
STARSZY ASYSTENT
Oddział Higieny Komunalnej
.....
mgr Karol Przyborowski

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 1 egzemplar zostanie przesłany administratorowi.....

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**.....
(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