

SE-001p
2000, SE-0000p
MIP
WIECIBORZ, 22.01.2014r.
(Miejscowość i data)
Mr. Upoważ. 6/2014
przeprowadzonej przez ... Justynę Rydz-Niczyporuk, młodszy asystent ...
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
736
Nr rej.
Ilość zał.
Początek

WPLYNEŁO

Urząd Miejski w ...
Nr N.HK 7/2013/ 1 /131

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej przez ... Justynę Rydz-Niczyporuk, młodszy asystent ...
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Nr rej.
Ilość zał.
Początek

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j. t. Dz. U. z 2013r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Budynek przy ul. Gdańskiej 13
89-400 Wieciborz

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

Gmina Wieciborz
ul. Mickiewicza 11
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
89-400 Wieciborz

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP..... REGON..... PESEL.....

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

Zarząd Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wieciborzu - Zarządca budynku

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

p. Piotr Węgrzyn - Kierownik ds. Inwestycji Zasobów Komunalnych

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

p. Tomasz Fikseli - Kierownik Referatu UM w Wieciborzu

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 22.01.2014r. godz. 10:20

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli sprawdzającej / tematycznej / doraźnej**:

Kontrola sanitarna w związku z doniesieniem sanitarnym dotyczącym lokalizacji szamba w budynku i ścian pokrytych eternitem w budynku przy ul. Gdańskiej 13 w Wieciborzu

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 kontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W budynku przy ul. Gdańskiej 13 w Wieciborzu zamieszkuje 12 rodzin.
Część ścian budynku pokryta jest z materiału eternitem w niektórych miejscach, przy oknach widoczne są pęknięcia płyt eternitowych i ich braku.
Ściany z budynku kierowane są do kolektora. Jeden raz w roku gęsty ślad ścieki, który zbiera się w zbiorniku znajdującym się pod budynkiem, jest wyompompowywany. Zbieranie się tego osadu i obecność zbiornika pod podłogą w korytarzu budynku, zdaniem mieszkańców powoduje duże uciążliwości zapachowe.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie użyto wyposażenia

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie pobrano próbek

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie korzystano z wyników

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie oceniano dokumentów

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

c.d. pkt III.1

Niewłaściwa gospodarka odpadami szklanymi spowodowana z tym
mieszaniem technicznym (portamentu budynku ma szambie)
zostanie naprawiona w terminie do 30.05.2014r - zdaniem
p. Piotra Bęglizy jest możliwe technicznie usunięcie uciążliwości
poprzez zastąpienie zbiornika znajdującego się pod podłogą
budynku i połączenie rurami PCV odprowadzenia ścieków
z kalet bezpośrednio do kanalizacji sanitarnej.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie załączono

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

nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2012r. nr 7/2013.

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.

nie odmówiono

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: ..22.01.2014 r. godz. 11³⁰

Łączny czas kontroli: ..1 h

Piotr Klejner
.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

[Signature]
.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sekcja Nadzoru nad
Objektami Komunalnymi
[Signature]
inż. Justyna Kvdz-Niczyporuk
.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu ..22.01.2014.....

Piotr Klejner *[Signature]*
.....
(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.
Powiatowa Stacja Sanitarно - Epidemiologiczna w Sepólnie Krajeńskim, ul. Kościuszki 28, tel. 0523881230,
tel./fax. 0523881231- w przypadku stawienia się w siedzibie stacji termin należy uzgodnić telefonicznie.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
**- właściwe zakreślić