

09-09-2014

o/ie sprawy

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 621./1207/NS/HK/14

Pyskowitz 09.09.2014.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Olga Polowska - Stary dyktant, nr ug. SSP/0131/4/14

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Dom Kultury
44-120 Pyskowitz, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27

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

Miejsc. Ośrodka Kultury i Sportu w Pyskowitzach

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

44-120 Pyskowitz, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
nr tel. 32/733-25-34, 32/333-05-48

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

I.3. NIP 9690043485 REGON 000285988 PESEL 7

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

Kenneth Fibelak - dyktant MO i S Pyskowitzach

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

Barbara Marek - specjalista ds. administracyjnych

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: 09.09.2014, godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrole prowadzone wykonawcą
zaprojekt. decyzji nr NS/HK-432-D-63/12 z dnia 21.08.2012.

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.):

Strona wykonawcza przedchwała decyzji nr NS/UK-432-D-63/12

z dnia 21.08.2012r. (przedstawiła decyzję nr NS/UK-432-D-63-(2)/12-13

z dnia 29.04.2013r.), tj.:

plet 1,2,3,4 - oznaczono powłoki malarskie ścian i pomieszczenia
pociski płaskie, (sól nr 5), i soli białej, i tolecie
przy soli białej, i wiązki kumulek, wewnątrz,
(kryta, kda, ściany przy ichodach);

plet 5,6 - stwierdzono szkodzenie i oznaczono powłoki
malarskie ścian i bokach przy soli białej oraz
i konteneru prowadzący do kochi przy soli białej;

plet 7 - wymieniono uszkodzone (pęknięte) lustro i soli białej;

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:

?

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

nie dotyczy

?

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

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)

?

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

?

?

(nr mandatu karnego)

?

(podstawa prawna)

?

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....

nr

?

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono** 7

(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: 09.09.2014., godz. 11⁰⁰

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

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

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
 44-120 PYSKOWICE
 ul. Karol Stefan Wazyński 27
 NIP 969-00-43-485 Region 000285988
 tel./fax: (082) 233-25-94

Łączny czas kontroli: 45 min.

DYREKTOR
 Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu
 w Pyskowicach

Henryk Sibiela

Sekcja Higieny Komunalnej
 Starszy Asystent
 mgr inż. Olga Poloczek

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 09.09.2014.

DYREKTOR
 Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu
 w Pyskowicach
 Henryk Sibiela

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

(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”
 ** - właściwe zakreślić