

29.629

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie  
WPL PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HP-103/10

12.10.2010

p. A. Wojcik Gryfino 12.10.2010r.  
(Miejscowość i data)

Nr 19.669

Podpis

SEJ

przeprowadzonej przez Annę Sznigir – Młodszy Asystent upoważnienie nr 15, Elżbietę Augustyniak – Młodszy Asystent upoważnienie nr 35

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

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

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**

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

Urząd Miasta i Gminy  
ul. 1 Maja 16

74-100 Gryfino

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

Henryk PiTet – Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino

(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 )

**I.3. NIP** 859 112 785 7 **REGON** 000528333 **PESEL** -

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

Henryk PiTet – Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino

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

Anna Nójcik – inspektor ds. bhp

**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:** 12.10.2010r. godz. 11<sup>50</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

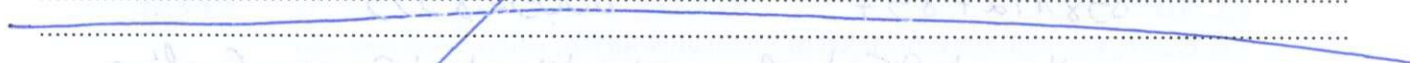
Kontrola sprawdzająca w związku z otrzymanym pismem nr SEO.1610-26/10 z dnia 06.10.2010r. stwierdzającym wykonanie części zaleceń z kontroli – protokół nr HP-65/10 z dnia 28.06.2010r.

**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.)

Nawiązując do p.l.w. pisma podczas czynności kontrolnych stwierdzono =  
- sporządzono spis stosowanych substancji i preparatów chemicznych niebezpiecznych  
ad pkt 4) pisma = w protokole kontroli nr HP-65/10 z dnia 28.06.2010r. błędnie wpisano nr pokoi 8. niniejszo nr 7, pozostałe nr pomieszczeń przy = 20, 21 oraz kabina użytkowa na I piętrze (przy kserokopiarence) wpisano prawidłowo

- podczas kontroli sprawdzającej stwierdzono zacieki  
w pomieszczeniu nr 20 - zacieki przy karniszu po lewej stronie  
ściany na wysokości okna, w pomieszczeniu nr 21 zacieki  
powyżej okna na Tarzeniu ściany z sufitem (wg  
bshk/oczenie pracownika Pani Anny Nójak zacieki  
widoczny w biurze przebiega się przez pakietki po adnowie-  
niu), kabine utępnia T piętro przy ksenotopiacie -  
- zacieki nad oknem na suficie, na Tarzeniu ściany  
z sufitem.



### 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:**

*Spis stosowanych substancji i preparatów chemicznych  
niebezpiecznych*

~~.....~~

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

*Nie dotyczy*

~~.....~~

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

*Ksenotopia spisu stosowanych substancji i preparatów chemicznych niebezpiecznych*

**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)*

*(nr mandatu karnego)*

w wysokości... **nie dotyczy**

na podstawie art. ....

*(podstawa prawna)*

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

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.

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: 12.10.2010r. Łączny czas kontroli: 2 godziny  
godz. 14<sup>00</sup> 10 minut

**BURMISTRZ**  
 Miasta i Gminy Gryfino  
*inż. Henryk Piłat*

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

**INSPEKTOR BHP**  
*Anna Wojciak*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

**MŁODSZY ASYSTENT**  
 Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
 w Gryfinie  
*mgr inż. Elżbieta Augustyniak*

**MŁODSZY ASYSTENT**  
 Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
 w Gryfinie  
*inż. Anna Szniwir*

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

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

(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”  
 \*\*- właściwie zakreślić