

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia - 4242/ 60 /17

Skalbmierz, dn. 23. 04.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Mariola Sztuk - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 531/2018

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju, 28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Skalbmierz

ul. T. Kościuszki 11

28 – 530 Skalbmierz tel. 41/3529085

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Stadion Sportowy „VICTORIA” w Skalbmierzu

ul. Ppor. Sokoła 17, 28 – 530 Skalbmierz

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Pan Michał Markiewicz – Burmistrz Miasta i Gminy

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

ul. Kościuszki 1, 28 – 530 Skalbmierz

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 605 000 2060 REGON: 291009863

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Michał Markiewicz – Burmistrz Miasta i Gminy w Skalbmierzu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Zbigniew Kowalski – kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej, Rolnictwa i Ochrony Środowiska

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.04.2018 r., godz. 10⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*” nie dotyczy”

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się art.79 Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r (t. j. Dz. U. z 2015r., poz.584)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23.04.2018 r., godz. 11⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola sprawdzająca z wykonania zaleceń decyzji Nr SEIa – 4242/60/17 z dnia 08.11.2017r. na Stadionie Sportowym „VICTORIA” w Skalbmierzu.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy
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 – nr – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Gmina utworzona Uchwałą z dnia 08.03.1990r. o samorządzie terytorialnym.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

W dniu 23.04.2017r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku – Zdroju, w związku z otrzymanym pismem znak GKRIOS. 6853s.1.2018. ZK w dniu 10.04.2018r. (data wpływu) informującym o wykonaniu zaleceń nałożonych decyzją Nr SEIa – 4242/60/17 w dniu 08.11.2017r. przeprowadzili kontrolę sprawdzającą Stadionu Sportowego „VICTORIA” w Skalbmierzu dot.

1. Doprowadzenia do należytego stanu sanitarno – technicznego:

- a. pomieszczenia szatni dla gości
 - b. pomieszczenia gospodarczego przy szatni dla gospodarzy
 - c. pomieszczenia dla sędziów
 - d. ciągi komunikacyjne (korytarz)
2. Odnowienia zniszczonych drzwi do kabiny z natryskiem przy pomieszczeniu dla sędziów

Zalecenia zawarte w decyzji zostały wykonane w całości. W/w pomieszczenia, korytarz oraz drzwi do kabiny z natryskiem zostały odnowione.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: Zaleceń nie wydano

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego 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/~~nałożone~~**
grzywnę w drodze mandatu karnego na — nie dotyczy *(imię i nazwisko/stanowisko)*

w wysokości - nie dotyczy słownie - nie dotyczy

(nr mandatu karnego) - nie dotyczy (podstawa prawna) - nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez - nie dotyczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu – nie dotyczy
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 - nie dotyczy

J. Kłopotowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Mariola Sztuk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 23.04.2018r.

URZĄD MIASTA I GMINY
28-530 SKALNIEWIEŻ
ul. T. Kościuszki 1
tel. 41 35 29 085
P 000 530 196; NIP 662-00-54-045

J. Kłopotowski

(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