

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(tematycznej, interwencyjnej)*

Nr HKN/14/95/06

Rozam 10.08.2006
(Miejscowość i data)

Kontrola bieżąca kąpieliska
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

zmywania mykomystrykarnego; polowanie
próbek wody

Przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarnej -

Epidemiologicznej w Makowie Mazowieckim

Elżbieta Sotanińska - mł. asystent

Nr upoważnienia - 14

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

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 i art.25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998 r. Nr 90, poz. 575 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.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I. Zakład / obiekt kontrolowany

1. Młod. Smolny Rozam ul. Plac Obrońców Rozam 4-06-230 Rozam
(pełna nazwa, adres)

Kąpielisko na rzecz Narew

2. p. Jęży Partiniski - burmistrz miasta i gminy
(sterujący zakładem / obiektem kontrolowanym - imię i nazwisko, stanowisko)

3. _____
(informacje dodatkowe o zakładzie / obiekcie kontrolowanym)

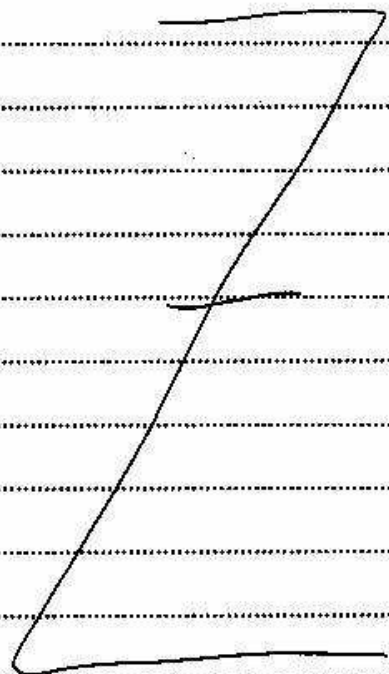
4. jak w pkt 2
(przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego, uczestniczący podczas kontroli - imię i nazwisko, stanowisko)

5. mię przywołano
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

CZĘŚĆ II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości*.

W dniu kontroli pobrano próbki wody do badań bakteriologicznych. Teren bezpośrednio przylegający do kąpieliska utrzymamy czysto.



2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Nieprawidłowości nie stwierdzono

(przepisy)

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

Spręż do palenia próbek wody z kąpieliska
pojemniki laboratoryjne; termatura do transportu próbek

CZĘŚĆ III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

..... nie ukarano
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia nr

2. Załączone dokumenty..... Komunikat Nr 3 z dn. 08.08.2006r
Nr. HKN. 6031 - 07/06

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

..... po wystawieniu dwóch pozytywnych wyników
badani kąpieliska zostało dopuszczone do kąpiel
Należy usunąć tabliczkę o zakazie kąpiel:

4. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt:

..... brak doraźnych zaleceń

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego*.

Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

..... brak uwag i zastrzeżeń

6. Czas trwania kontroli: od*11⁰⁰*..... do*12⁰⁰*.....

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w.....*2*..... jednostronnych egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Protokół podpisano

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

(podać numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Brak poprawek i uzupełnień

BURMISTRZ GMINY

mgr inż. Jerzy Perzicki
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

URZĄD GMINY
w Różanie
Plac Obrońców Różana 4
04-230 Różan, tel. (0-29) 7479120, fax 7479121
NIP 757-10-98-154

MŁODSZY ASYSTENT
Higieny Komunalnej
Pawilon Sanitarno-Epidemiologiczny
w Makowie Mazowieckim

mgr inż. Elżbieta Sokalska
(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)*10.08.2006*.....
otrzymałem (-am) w dniu*10.08.2006*.....

10.08.2006
BURMISTRZ GMINY

mgr inż. Jerzy Perzicki

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego*Państwowego*..... Inspektora Sanitarnego w*Makowie Mazowieckim*..... powielany inaczej, jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - właściwie zaznaczyć