

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(tematycznej, interwencyjnej)*

Nr HEV/05/78/2006

Różań du 13.02.2006
(Miejscowość i data)

Kontrola sieci kapełuska
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

wyciągano wykonystowanego
pobierane próbki wody

Przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika (ów) Powiatowej Stacji Sanitarnej –

Epidemiologicznej w Makowie Mazowieckim
Barbarę Zmorzyńską - instr. mgr inż. nr upoważnienia 05

(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. Urząd Gminy Różań ul. Plac Obrońców Różańskich 06 250 Różań
(pełna nazwa, adres)

Kapleńsko wyciągano wykonystowane w Różańcu na rzece Warwie

2. p. Janusz Parciński - Burmistrz Miasta i Gminy Różań
(kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym – imię i nazwisko, stanowisko)

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

4. p. Rozalia Barbara Gawianowska - Sekretar

(przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego, uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

5. nie 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 określenia bakteriologicznych i kąpieliska z wyjątkowo nylonowymego. W związku z wydanym komunikatem nr 2 z dn. 07.07.2006r. przez PPIB ustanowiono tabliczkę o zakresie kąpieliska. Teren bezpośrednio przylegający do kąpieliska utrzymany czyste

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Nieprawidłowości nie stwierdzono

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

*Spręt do poboru próbek wody, pojemniki
laboratoryjne, termatorba do transportu próbek*

CZĘŚĆ III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

nieprawidłowości nie stwierdzono
(imie, 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 *nie załączono*

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

braku

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

dotychczas 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:

braku uwag

6. Czas trwania kontroli: od 10⁰⁰ do 10³⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących 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:

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

SEKRETARZ GMINY

(podpis i pieczęć kontrolowanego)
mgr Rozalia Barbara Gawłanowska

URZĄD GMINY
w Różanie
Plac Odrońców Różana 4
06-220 Różan, tel. (0-24) 7679120, fax 7679121
NIP 751-10-98-154

Barbara Zimonyńska
(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 13.07.2006
otrzymałem (-am) w dniu 13.07.2006

SEKRETARZ GMINY

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)
mgr Rozalia Barbara Gawłanowska

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego 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)

* - właściwe zaznaczyć