

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

S E K R E T A R I A T Burmistrza Miasta Pułtusk	
W P L Y N Ę Ł O	
dnia	2018 -12- 13
Nr	25261
Podpis	2

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr

PKO.05/173/2018/221

Pułtusk 13.12.2018r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Komitet Higieny Komunalnej nr up. stępego  
05 up. jednonazowe 1347/2018. Katarzyna Wojtaszek  
Higieny Komunalnej nr up. stępego 10, jednonazowe 1348/18

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusk

(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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz. 1257)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta w Pułtusku ul. Rynek 4/1  
06-100 Pułtusk

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Miasta w Pułtusku ul. Rynek 4/1  
06-100 Pułtusk

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Wojciech Greporszyk - burmistrz miasta

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 568 10 02 154 REGON: 000525955

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wojciech Greporszyk - burmistrz miasta

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Krzysztof Wiernicki - kierownik wydziału operacji i nadzoru

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Irena Miśkiewicz - inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/fane)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.12.2018. 10<sup>45</sup>
- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
podmiot nie podlega w "Pracowni Przedsiębiorców"
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Pkw
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13.12.2018. 11<sup>45</sup>
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli  
kontrola w zakresie utrzymania nieczyściw  
stanu higienicznego sanitarnego w przedsiębiorstwie
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
- 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

III. WYNIKI KONTROLI

- 1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
jednostka budżetowa
- 2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  
W umywalni jest 8 toalet w 4 dla niepełnosprawnych. Toalety mieszczą się na portenie oraz trzech piętrach budynku. W obiekcie jest także 3 pomieszczenia socjalne, na piętrze można wejść windą. Odpady odbierane są co drugi dzień przez PPUK w Puławach. W umywalni znajdują się dwa pomieszczenia gospodarcze.



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

a)..... *nie dotyczy* .....

b).....

c).....

d).....

e).....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*..... *nie dotyczy* .....

#### 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 w protokole 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/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

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

*wiel dotyczy*

URZĄD MIEJSKI  
06-100 Pułtusk  
ul. Rynek 41  
tel. (023) 692-50-32, 692-03-91  
fax (023) 692-42-96

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent  
*[Signature]*  
Katarzyna Wojtaszek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

*[Signature]*

### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *13.12.2018*

KIEROWNIK  
Wydziału Organizacji i Nadzoru

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

*[Signature]*  
mgr Ewa Wiernicka

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