

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Malborku
ul. Światlickiego 4A, 82-400 Malbork

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 28/AG/2016..... Sztum, 10.03.2016
przeprowadzonej przez Aug. Osch - st. asystent upoważniony (Miejscowość i data)
w 25.06.2016, Bamberg Pompp - wodny asystent (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
w podn. 26.07.2016.....
..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Malborku
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).
2016 23

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Avenium
ul. Reja 12
82-400 Sztum

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Stowarzyszenie Powiatowe
ul. Michalskiego 31
82-400 Sztum
(imię i nazwisko /pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

55/2677491, 55/2677427 organizacja@powiat.sztumski.pl
(adres zamieszkania /adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 573-19-56-513 REGON 192628620 PESEL bud

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Wojciech Cierniewski - starosta

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Wiktoria Bielinska - kierownik ds. kadry

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10.03.2016 podn. 10³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola legalności oceny warunków
sanitarnych pom. kąpielni chłodziak

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, CEIDG informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Pom. kąpielni chłodziak nr 2016 powiatowe
Ochrobnice wodne 30.11.1960 roku w
Dzielnicy zatundrowe było w okresie
od 25.07.1982 r. do 25.07.1984 r. - przebywało na
własności w zarządzie
Dzielnicy w tym zatundrowe od 1 sierpnia
1980 r. do 25 lipca 1984 roku w Zespole
Opieki Sanitarnej w Sztumie ul. Reja 12
82-400 Sztum.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosząc/nie wnosząc** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ...nie nałożono/nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu -naniesiono/nie naniesiono**

Str. 1 Skwestionuje 2013. naniesiono na 2016. Dużo
Zbż z pkt. zm. poprawione na 23

(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.

upoważnienie do podpisania

Dokonano ~~nie dokonano~~** wpisu w 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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 03.03.2016

Łączny czas kontroli:

STAROSTWO POWIATOWE

82-400 SZTUM

ul. Mickiewicza 31

tel. 55 267-74-20; 55 267-74-41

fax 55 267-74-42

NIP 579-19-56-593

REGON 192628620

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

mgr Anna Górak

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

MŁODSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY PRACY
PSSE w Malborku

Barbara Pampa

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.03.2016....

STAROSTWO POWIATOWE

82-400 SZTUM

ul. Mickiewicza 31

tel. 55 267-74-20; 55 267-74-41

fax 55 267-74-42

NIP 579-19-56-593

REGON 192628620

(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”

** - właściwe zakreślić