

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS/HP-44-432-215./11

Wodzisław Śl. 28.07.2011.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez J. Jurek Szymon Władysław Dyplomant

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

nr up. 1218 - 2131 - 2627/M

2

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Urząd Miasta Wodzisław Śląski
44-300 Wodzisław Śl. ul. Dugumińska 4

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Prezydent Miasta

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

I.3. NIP 647.12.11.603 REGON 276258612

PESEL

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

Maciej Jan Władysław - Prezydent Miasta

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Lukasz Dudek - Specjalista ds. BHP

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

Lukasz Dudek - Specjalista ds. BHP

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.09.2011. /

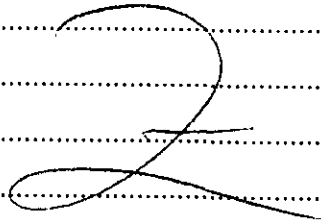
II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola sprawozdania wykonania decyzji z dnia 09.10.2010, nr NS/HP.432-NT.615-5322/10 pkt 1 a, b, c, f, g, h, i, l, pkt 2 a, b, c, d, e, h, i, j, oraz ulupinowanie ulepszanego stażu wyliczeniowego.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, 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.):

Podnosz kontroli sprawozdaniej Aued 1.000 wykonanie decyzji z dnia 09.10.2010, nr NS/HP.432-NT.615-5322/10 pkt 1 a, b, c, f, g, h, i, l, pkt 2 a, b, c, d, e, h, i, j.



III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

wie dotyczy

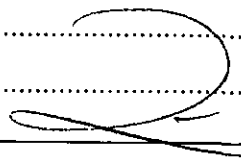
III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

wie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

wie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:



IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

nic dotyczący

2

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nic dotyczący

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

2

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

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

(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.

2

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i 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 sanitarnej **

2

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.09.2011.

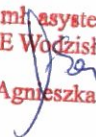
Łączny czas kontroli:

Inspektor ds. BHP


 Lukasz Duda

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

URZĄD MIASTA
44-300 Wodzisław Śl.
ul. Bogumińska 4

 mł. asystent
 PSSE Wodzisław Śl.
 mgr Agnieszka Sobik
 

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.09.2011.

Inspektor ds. BHP


 Lukasz Duda

(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”

** - właściwie zakreślić