PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl. ul. Pogorzelska 3
tel. 456 38 10, 456 38 11, fax 455 15 96

Pieczęć Państwowego Inspektora Sanitarnego

URZĄD MIASTA Wodzisławia Śl.
Kancelaria Ogólna
Wpł. 12. 11. 2010
Nr 42298 Zał. Z

OR
Asia Łomińska

p. Rafajzer a/a

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS/HP-44-432-457/10 Wodzisław Śl. 04.11.2010r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszka Sobek młodszy asystent up. 3356/10

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

Zygmunt Stojer starszy pielęgniarz up. 3356/10

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 Stanu Cywilnego
44-300 Wodzisław Śl. ul. Kubsza Pułkownika 2

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 wspólników)

Z

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 647-12-77-603 **REGON** 000526883

PESEL

Z

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

Mirosława Meisel - kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

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

Mirosława Meisel - kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

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

Łukasz Ducha - specjalista d/s BHP

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 04.11.2010 r. 11 15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, warunków zdrowotnych środowiska pracy, przestrzegania przez osoby stosujące substancje chemiczne, preparaty chemiczne lub wyroby obowiązków wynikających z ustawy z dnia 11.01.2001 r. o substancjach i preparatach chemicznych (Dz. U. Nr 11, poz. 84, z późn. zm.) oraz z rozporządzeń Wspólnot Europejskich wymienionych w tej ustawie.*

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Urząd Stanu Cywilnego działa na podstawie Uchwały Nr XVII/160/04 Rady Miejskiej Wodzisławia Śląskiego z dnia 29 stycznia 2004 r.
Niniejsza kontrola dotyczy warunków pracy pracownika zatrudnionego w archiwum.
W dniu kontroli stan sanitarno-porządkowy nie budzi zastrzeżeń.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

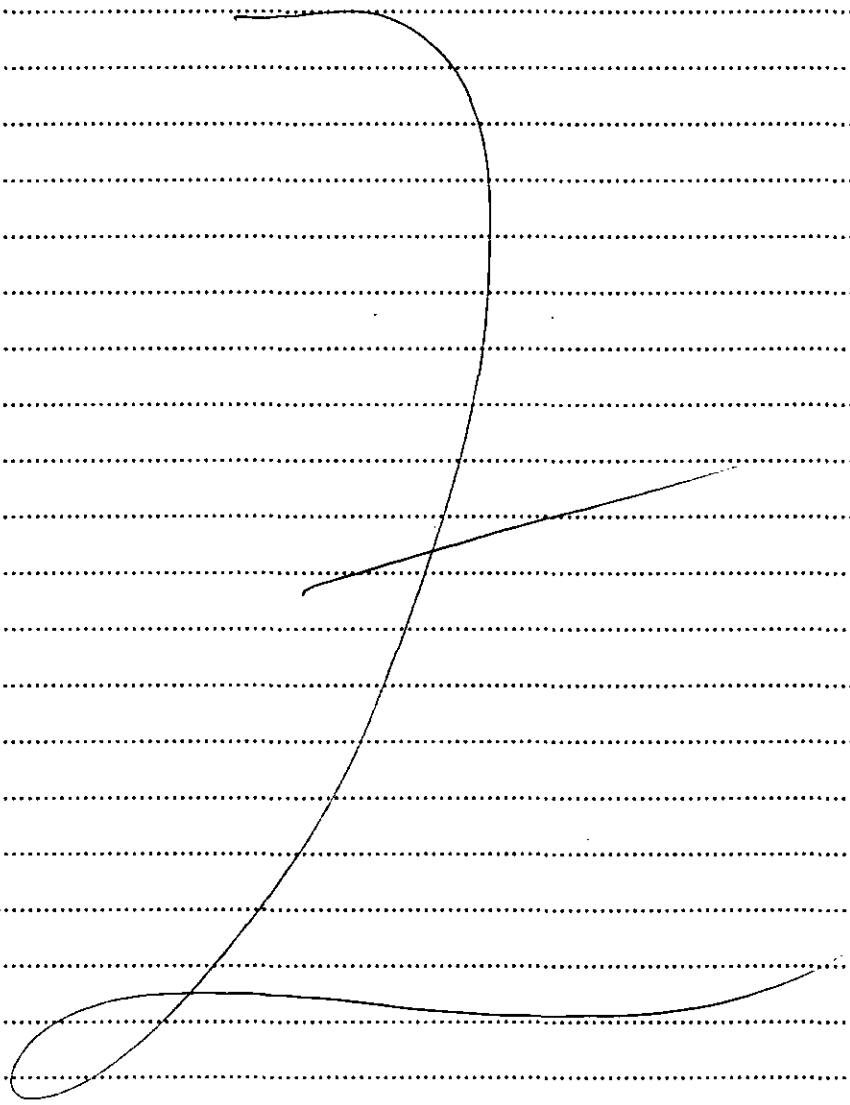
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Ocena ryzyka zawodowego, instrukcje stanowiskowe, orzeczenie lekarskie pracownika

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

nie dotyczy



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione 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** .....

(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.

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 ** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 04.11.2010 r. **Łączny czas kontroli:** 1 4

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
mgr Mirosława Meisel

URZĄD STANU CYWILNEGO
ul. Ks. Płk. Wilhelma Kubsza 2
44-300 Wodzisław Śl.

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

Specjalista ds. BHP
inż. Łukasz Duda

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

mł. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
mgr Agnieszka Sobik

St. Pielęgniarz
PSSE Wodzisław Śl.
Zygmunt Sójer

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 04.11.2010 r.

Kierownik
Urzędu Stanu Cywilnego
mgr Mirosława Meisel

.....
(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*