

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSK.042.2.36.2016

Komarów 1.06.2016  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Urząd Gminny - ul. Armii Krajowej, Ulica 1000-lecia  
Komarów - wyjazd map up. PSX.012.2.22.2016 oraz  
PSX.012.2.9.2016

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sanoku  
(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 2015 r. poz.1412) 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 2016 r. poz.23)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Usługi publiczne Urzędu Gminy w Komarów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Gminy w Komarów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Kalina Dobrowolska - Inspektor

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

tel. 134677035 nrw 40

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

6871465887; 000544208

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Kalina Dobrowolska - Inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

P. Kalina Dobrowolska - Inspektor

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

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

P. Alicja Helczykowska - dyrektor pmołst PPIS w Sanoku

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

1.06.2016 godz 11<sup>30</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli

1.06.2016 godz 12<sup>30</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *obszar stacji sanitarnego obiektu*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* *nie było*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* *nie było*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *nie było*
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 *2F/PK/NK/01/01/00*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

*Usługi publiczne czynne cały rok podlegają pod nadzorem Urzędu Gminy i Miejski*

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

*Diagnostyka w celu zbadania jakości wody opartej na studniu kopanej. Nie ma zabudowy - ma być to teren obiektu, zapewne czarna przed oblataniem portu. Teren obiektu budowlany, zaprojektowany na cele rekreacyjne (kuchnia, fontanna, ławki, łóżka). Kamieńce wzdłuż i wzdłuż brzoju. Opóźnione wody i inne receptory statyczne przez GPIC w domach. Ciepła woda z teny oblatywej*

Ustępy mieszczą się w budowlanym malarstwie, malowaniu  
muru. Obecnie dysponuje kartą pracy w formie  
kalendarza. Kobieta ustępuje dla dobra niepełno-  
spornym i kobiet z uwzględnieniem do pracy i  
w medycynie. Kobieta ustępuje dla mężczyzny  
z uwzględnieniem do pracy i składają pomysłowy  
dla dobra i myślenia z uwzględnieniem, ten, elektrycy  
onon dodatkowo kobieta ustępuje udostępnienie  
podczas sesji. Do mieszczące ogólnie ogólnie-  
nie elektrycy. Wzrostowe pomieszczenie  
podaje pomieszczenie techniczne (pomieszczenie  
techniczne, stajni, przyłki ceramiczne). Współny  
stare malowanie i pomysłowy do stajni  
kobieta ustępuje myślenie w pojedynku  
nie odpowiadają, pojedynku nie paper podłogi,  
inne dopracowane. Przy uwzględnieniu uwzględnienia,  
bnie ogólnie ogólnie pomieszczenia.  
Zatrudnione około do pomysłowego, bnie  
staje uwagi.

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

a) nie stwierdzono

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Oszacowanie ogólnie pomieszczenia obiektu

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

nie dokonano

2. Wniesiono (nie wniesiono\*\*) uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono (nie naniesiono\*\*)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. .... nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na nie mandatowano  
(imię i nazwisko/stanowisko)
- w wysokości..... słownie nie dotyczy  
(nr mandatu karnego).....
- (podstawa prawna).....
5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez nie dotyczy  
(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 nie dotyczy  
(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

Z up. WÓJTA GMINY  
H. Dębowska  
czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli  
INSPEKTOR  
DZIAŁ NICTWA, OCHRONY ZDROWIA  
I EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPOD

Michał Siedziński  
czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli

URZĄD GMINY  
38-543 KOMAŃCZA  
woj. podkarpackie

Prasomab  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

1.06.2016

URZĄD GMINY  
38-543 KOMAŃCZA  
woj. podkarpackie

Z up. WÓJTA GMINY  
H. Dębowska  
czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu  
DZIAŁ NICTWA, OCHRONY ZDROWIA  
I EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPOD

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

2FI/PK/HK/01/01/20  
restywni publicznie

PSK 442.2.36.2016  
ocena stanu sanitarnego

(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