

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr Pl. 442.2.120.2016

Komańcza 04.10.2016

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Alieja Krol asystent oddz Higieny Komunalnej

Mikolaj Siekierajski młodszy asystent oddz Higieny Komunalnej

Urząd Gminy Psz. 012.176.2016

(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

Cmentarz Komunalny, 38-542 Komańcza

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Cmentarz Komunalny, 38-542 Komańcza

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy Komańcza 38-543 Komańcza 16b

(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 687-16-85-008 370440755

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Gmina Komańcza - Andrzej Ferenc impo ds. gosp. gruntami Komunalnymi

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Justyna Bączarska - referat ds. gosp. gruntami

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Tadeusz Bącz

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 04.10.2016 godz. 10³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 04.10.2016 godz. 11³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *ocena stanu sanitarnego cmentarna*
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. *ZF/PIL/SK10/10/1/2*

III. WYNIKI KONTROLI

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

~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~

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

Teren cmentarza ogrodzony z drutem kolczastym. Ogrodzenie z siatki oraz elementów lutylu. Teren wokół cmentarza uporządkowany, trawa rykoszowa. Rejestrniki na ziemi betonowe z słupkami z worka foliowego. Kontener 1100L utrzymany w dobrym stanie. Alejki cmentarza utwardzone, ścieki prowadzone do ujścia oraz olejki wlepty delikatnemu przesunięciu ze względu na ukształtowanie terenu. Odpady odbierane są przez GPK na zgodne z opiekuna cmentarza. Ogólny stan sanitarny dobry.

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

a) ~~.....~~

b) ~~.....~~

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

brak

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sanoku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

B. Tolera
czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Justyna Wawrzaszek
czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GMINA KOMAŃCZA
woj. podkarpackie
NIP 687-17-85088
tel. (013) 46 770 15

Mieczysław Sierozynski
Ahryja Krol
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 04.10.2016

GMINA KOMAŃCZA
woj. podkarpackie
NIP 687-17-85088
tel. (013) 46 770 15

Justyna Wawrzaszek
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** ZF/PK/SK/01/01/12
Formularz do protokołu kontroli sanitarnej
Ocena stanu sanitarnego i komentarz
.....
(nazwa/hr)

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSK. 442.2.121.2016

Komarów 04.10.2016r.

przeprowadzonej przez Alicję Kwiat - Asystent w Oddziale Higieny Komunalnej PSSE Sanok, Meloni Szymon - pracownik Oddziału Higieny Komunalnej Nr. upow. PSK. 012.476.2016
(miejscowość i data)
(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

Gminna Komunalna Wodociągowa Sp. z o.o. Komarów
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg - ul. Główna Komarów
Sanitarna - ul. Główna Komarów
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Andrzej Ferenc - Inspektor O/S Gospodarki Gminnej Komunalnej w Gminie Komarów - ul. Główna 10 Komarów
(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

684-17-85-008

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Genina Komarów, odpowiedzialna za utrzymanie przydrożni na terenie gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Justyna Nowicka - referent O/S Gospodarki Gminnej Komarów
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Robert Maj - pracownik urzędu Gminy Komarów
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 04.10.2016r. 9.10⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 04.10.2016r. 9.14⁴⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 30 min
6. Zakres przedmiotowy kontroli arena słowna soultanowego ementowa
kolekcyjnego w Nanyu Duplome
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* me! dotywy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* me! dotywy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* me! dotywy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów me! dotywy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli me! dotywy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* me! dotywy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr ZF/HK/SK/01/01/12

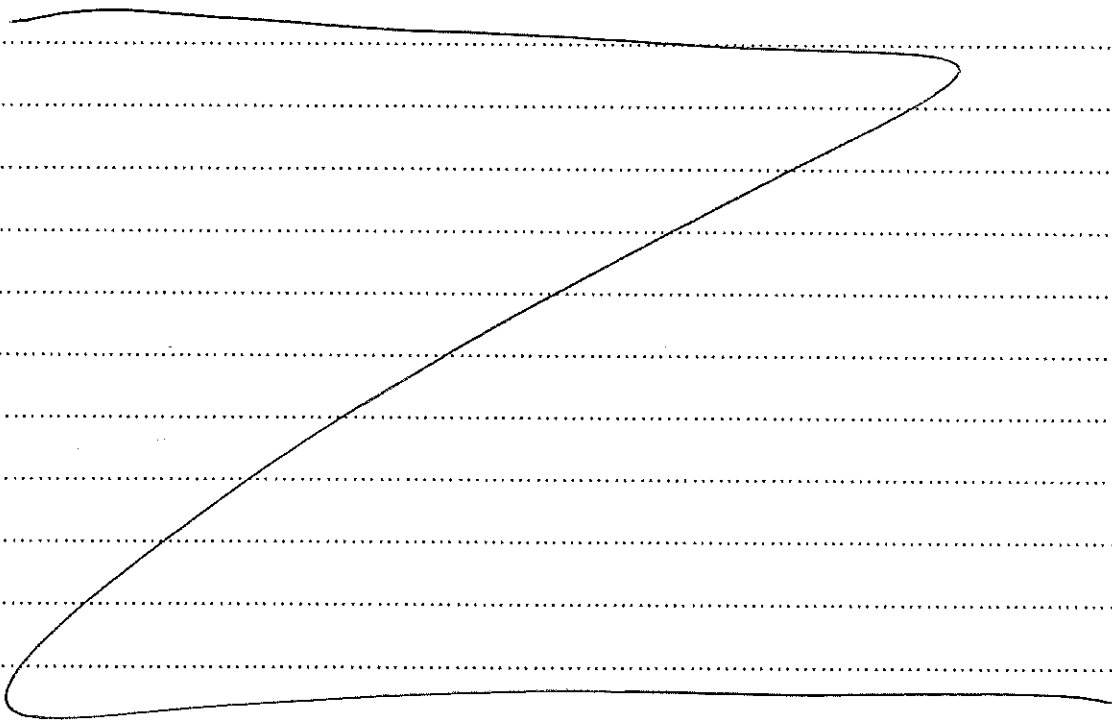
III. WYNIKI KONTROLI

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

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

ementowa lokalizowany jest przy drodze
główniej kamionowa - cisna na terenie nieruchomości.
Opieka nad budynkami a materiały krawężnika a bieżący
materiał. Przy terenie nieruchomości wykonano
przyjmili na odpady a pomiarów grzewczych.
Przyjmili typu SM mod me! jest przepiękny, wolno
małpa duża ilość odpadów, krawężnik me! są wykonane,
wolno opieka można przeprowadzić.
Wyrobek odpadów przez Gminne Przedsiębiorstwo
Gospodarki Komunalnej w Kamieniu.

Помещенная переделана ементайка мжуос' др. 50а
Зрели шобели роды на берене ементайка, водер
оленорона на мідасным адлене.



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

- a) ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o ementajkach i
elementach ementajek (tekst jedn. Dz. U. 2011, Nr. 118 poz. 684)
- b) ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu
i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 381).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- 1. propozycja beren ementajka w terminie do 30.10.2016 r.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. Wnieiono/ nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

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

pkt 4. skreślono słowo „braci” i podopieczni

(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

Mel Olotywy
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr Mel Olotywy

z dnia wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sanoku
(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

Mel Olotywy
(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

GMINA KOMAŃCZA

woj. podkarpackie

NIP 687-17-85088

tel. (013) 46 770 15

Justyna Wawrzaniak
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

Alicja Wólczyńska-Schwarzli
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 04.10.2016r.

GMINA KOMAŃCZA

woj. podkarpackie

NIP 687-17-85088

tel. (013) 46 770 15

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** ZF/PK/SK/01/01/12

cewna Stowu Sanitarnego ewentualna wycieczka
w Nowym Targu
.....
(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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 78.442.2.122.2016

Prepedzi, 4.10.2016r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pmedst. PIS u Sanok
Michałę Kostka - st. asystent w Oddz. Hig. Kome.
mp. PSI. 012. 776. 2016 z dn. 4.10.2016r.
Alcja Stoj (imię i nazwisko/komórka organizacyjna, nr uprawnień powołujących/bczyłności kontrolnych). Hig. Kome.
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
Gmina Komarówca
- cementarnia komunalna w Prepedzi
GMINA KOMARÓWCA
woj. podkarpackie
NIP 687-17-85088
tel. (013) 46 770 15
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Cementarnia Komunalna w Prepedzi
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Gmina Komarówca, 38-543 Komarówca
(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 687-17-85088

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
p. Andrzej Ferenc - Inspektor d/s Gospodarki Gminnej Komarówca
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
p. Justyna Wawrzaszek - referent d/s Gospodarki Gminnej Komarówca
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
p. Justyna Wawrzaszek, Tadeusz Baj
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 4.10.2016r. 9.12⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 4.10.2016r. 9.13⁰⁰

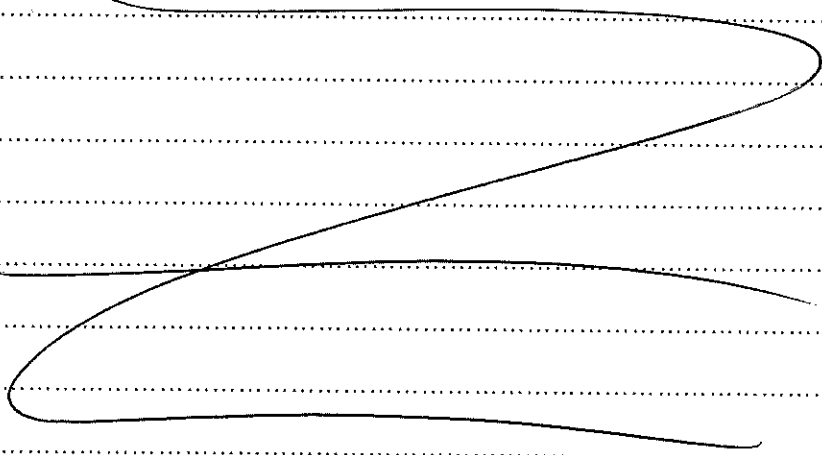
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
ocena stanu sanitarnego cementarni
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki 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
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
ocena stanu sanitarnego cementarni
ZF/Pk/Sk/01/01/12
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr
ZF/Pk/Sk/01/01/12

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
-
-
-
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

*Teren cementarna ogrodzony metalowymi elementami, lokalizacja na 42 metrze.
Droga dojazdowa utwardzona, brama wjazdowa zamknięta, aleje asfaltowe utwardzone,
Teren cementarna uprządkowany, trawy wyciorane,
Do gromadzenia nieczystości wydzielony pojemnik SK 110 z pojemną miską wózy na terenie utwardzonym,
Pojemnik zamknięty nie jest zaplombowany, teren wokół utrzymany czysto. Za utrudnieniem czystości*

na terenie cmentarza odpowiedzialny jest
zatrudniony gospodarz p. Eugeniusz Tubek
zam. 38-542 Przepedzi os. B 2872 - umowa
zawarta w dn. 1.01.2016r. do 31.12.2016r.
Do podlewania kwiatów i utrzymania czystości
wodei czerpane jest ze studni kopanej.
Na terenie cmentarza wydzielona kapełka
cmentarna - domu przedpogrzebowej. Stan
techniczny dostateczny.



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

- a) *nie stwierdzono*
- b) *nie stwierdzono*

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**

nie dotyczy
(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

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

nie dotyczy

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr
z dnia wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sanoku
(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

Bij Łodem
czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli

GMINA KOMAŃCZA
woj. podkarpackie
NIP 687-17-85088
tel. (013) 46 770 15

Justyna Wawrzaniak
czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli

*Alicja Kwoc
Michałka Kostko*
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

4.10.2016
GMINA KOMAŃCZA
woj. podkarpackie
NIP 687-17-85088
tel. (013) 46 770 15

Justyna Wawrzaniak
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** *ZF/PK/SK/01/01/12*

ocena stanu sanitarnego cementarni

(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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 78c, 443.2.1.2016
Komarów, 4.10.2016r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Przedst. PIS w Sanoku
Mieczysław Kortęga - St. asystent w Oddz. Hig. Kom.
up. 781.012.476.2016 z dn. 4.10.2016r.
(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
Studia Publiczna w Przędzi
38-542 Przędz
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Studia Publiczna jako awaryjne źródło
zaopatrzenia w wodę mieszkańców Przędzi i doleń.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Gmina Komarów, Komarów 166
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
woj. podkarpackie
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 627 17 85 088.
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Andrzej Ferenc - Szup. ds. Gospodarki i Inwestycji Komarowskiej
w obecności
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
P. Justyna Wawrzaszek - referent ds. Gospodarki i Inwestycji Komarowskiej
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
P. Adamus Baj - przedstawiciel Urzędu Gminy.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 4.10.2016r. 9. 10⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 4.10.2016r. 9. 11⁰⁰

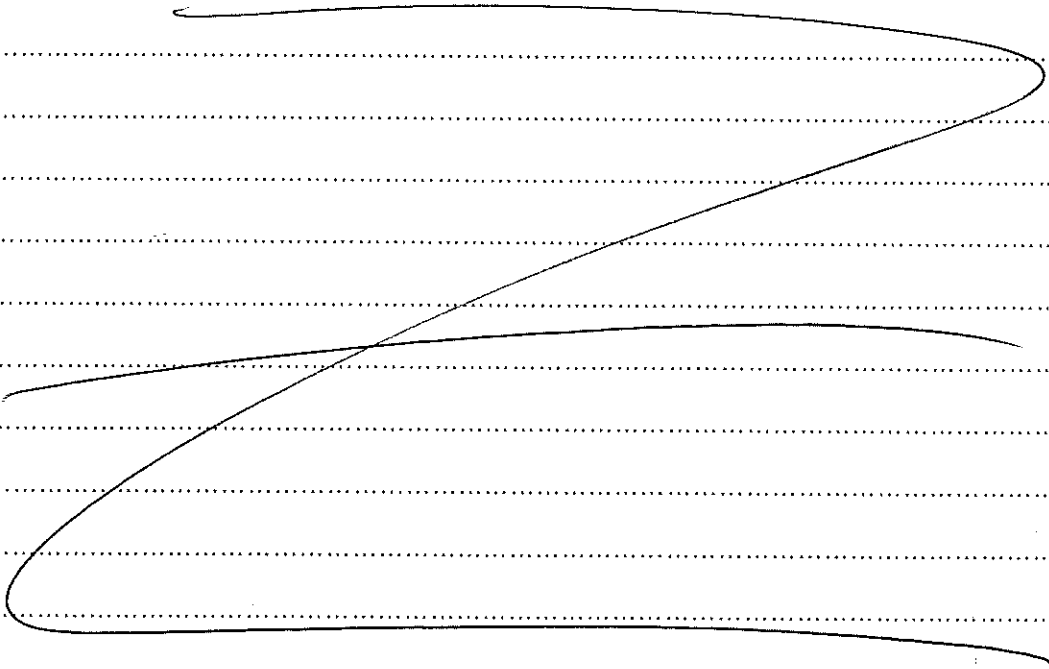
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *ocena stanu sanitarnego i higienicznego wodociągowego (mały wodociąg) - studnia publiczna*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *nie użyto.*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**,
(nr i nazwa protokołu/ów*) *Pr. 443, 5.47.2016*
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*
Protokół pobrania próbek wody Pr. 443, 5.47.2016
Ocena stanu sanitarnego wodociągu 25/PK/PP/SK/01/01/01
(mały wodociąg) 25/PK/SK/01/01/17
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr *25/PK/SK/01/01/17*

III. WYNIKI KONTROLI

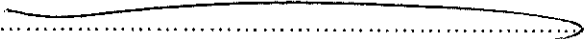
1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Awaryjne źródło zaopatrzenia w wodę m. Kiepedz i okolice.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
*Studnia publiczna w dobrym stanie technicznym-sanitarnym, studnia głębinowa przykryta płytami metalową z odprowadzeniem. Teren wokół studni utrzymany czysto, trawa wykopana.
Obramie wody do niasycej kępków z kranie wprowadzonego na swoje budynki mieszkalnego (blok - osiedle "C").
Odprowadzenie nadmiarów wody kratką*

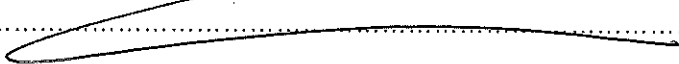
stalową wbudowaną w chodnik wykonanej
i utwardzonej kostką brukową.

Pobrano próbki wody do badań laboratoryjnych
w ramach nadzoru sanitarnego.



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

a) 

b) 

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**

nie dotyczy

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne, 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

nie dotyczy
.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

nie dotyczy
.....
(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr
z dnia wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sanoku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

nie dotyczy

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

Justyna Wasmann
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GINA KOMAŃCZA
woj. podkarpackie
NIP 687-17-85088
tel. (013) 46 770 15

Beata Cadeu
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Michał Korta
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

4.10.2016r.

GINA KOMAŃCZA
woj. podkarpackie
NIP 687-17-85088
tel. (013) 46 770 15

Justyna Wasmann
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

*ZF/Pk/SK 101/01/11 ocena stanu sanit. wodociągów
(mały wodociąg) - średnie publiczne.*
.....
(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

Piątka Państwo Wełb Inspektora Sanitarnego

PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK WODY Nr. Pse. 443.5, 47.2016

(dotyczy wody przeznaczonej do spożycia, wody ciepłej i wody z kąpielisk)
stanowiący dowód urzędowego pobrania próbek.

Próbki wody do badań laboratoryjnych zostały pobrane na podstawie art. 25 Ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412) oraz procedury pobierania próbek PK/PP/01.

1. Nazwa obiektu/urządzenia wodnego* studnia publiczna

adres Przedz - Osiedle "C"
38-543 Komonice

2. Rodzaj badanej wody wps/wug / wsu / wkp / inn *
wodociąg oparty o ujęcie powierzchniowe / podziemne * 4.10.2016r

3. Data poboru próbek 4.10.2016r

4. Warunki otoczenia (cechy organoleptyczne wody w przypadku pobierania wód w kąpieliskach: barwa, zapach, plamy oleju, trwała piana, zapach fenolu, przezroczystość, osady smoliste, przedmioty pływające, zakwity sinie)

nie dotyczy

5. Temperatura przechowywania próbek w czasie transportu (początkowa) +8°C

Nr próbki	Kod próbki (wypełnia laboratorium)	Miejsce poboru próbki / ID_PPPW	Godzina pobrania próbki	Przyczyna pobrania próbki (mók, mop, awa, int, ibn, ibi)	Sposób utrwalenia próbki	Uwagi (zawartość Cl ₂ , inne)
1		<u>RIE PPPW 0072</u> <u>st. publ. - komonice</u>	<u>10¹⁵</u>	<u>mok</u> <u>+ eutrofikacja</u>	—	—

* - właściwe zakreślić

6. Osoba obecna/osoba upoważniona wnosi (nie wnosi*) zastrzeżeń do protokołu oraz do sposobu pobrania próbek P. Justyna Wawrzasiak - referent ds. gospodarki
Gminą Komonice

Próbkę (ki) pobrano w obecności:

P. Justyna Wawrzasiak
(imię i nazwisko)

GMINA KOMONICA
woj. podkarpackie
NIP 687-17-85088
tel. (013) 46 770 15

Justyna Wawrzasiak
(podpis i pieczęć)

7. Wyposażenie użyte podczas poboru próbek: termotermometr Pse/c/5, termometr
elektr. Pse/A1/2/S, urządzenie do opalania

8. Czas trwania kontroli 1/2 godz

9. Próbkę wody pobrano zgodnie z instrukcją kontrolną IK/PP/SK/01/01.

10. Protokół sporządzono w³ jednobrzmiących egzemplarzach, z których egzemplarz oryginalny pozostawiono właścicielowi urządzenia wodociągowego.

11. W czasie kontroli dokonano/ nie dokonano* wpisu do książki kontroli
robił próbkę wody do badań laboratoryjnych

12. Poprawki i uzupełnienia do protokołu

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Melchiora Karla
.....
(imię i nazwisko, nr upoważnienia do kontroli i podpis próbkobiorcy)
Melchiora Karla

PRZEKAZANIE PRÓBK(I) DO LABORATORIUM

(wypełnione na kopiach protokołu)

I. Temperatura w termotorbie po dostarczeniu próbek do punktu przyjęć.....
Próbki pobrano zgodnie z harmonogramem / poza harmonogramem
Po dokonaniu oceny przydatności do badań laboratoryjnych próbka(i) zostały / nie zostały*
przekazane do laboratorium

Data i godzina przekazania próbki(ek)

Określenie przyczyny nie przyjęcia pobranej próbki do badań laboratoryjnych**:

.....
.....

Melchiora Karla

.....
imię i nazwisko osoby przekazującej próbkę(i)
do laboratorium

.....
imię i nazwisko osoby przyjmującej próbkę(i)

II. Próbki pobrano zgodnie z harmonogramem / poza harmonogramem*
Po dokonaniu oceny przydatności do badań laboratoryjnych próbka(i) zostały / nie zostały*
przekazane celem wykonania badań zgodnie z załącznikiem, który stanowi integralną część protokołu
pobrania próbek.

Pkt I wypełnić przy przekazaniu próbek do jednego laboratorium; pkt II wypełnić przy transporcie próbek do kilku laboratoriów.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono /
nie zatwierdzono* na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

.....
(data, czytelny podpis Kierownika Technicznego)

* - właściwe zakreślić

użyte skróty: wps – woda przeznaczona do spożycia; wug – woda z ujęcia głębinowego; wsu – woda w trakcie uzdatniania; wkp – woda z kąpieliska; inn – inny nie wymieniony powyżej; mok – monitoring kontrolny; mop – monitoring przeglądowy; awa – awaria, klęska żywiołowa; int – interwencja; ibn – inna przyczyna badania wody z nadzoru dla wps; ibi – inna przyczyna badania wody z nadzoru dla innych niż wps.

** (wypełnić w przypadku nie przyjęcia próbki do badań laboratoryjnych)