

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SEIa-4261/68/19

Łubnice, 11.10.2019r.

przeprowadzonej przez

Jadwiga Mazur, up. Nr 2/18; Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

Tatiana Skowron up. Nr 3/18; Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Staszowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz.59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r. poz.2096 z póź.zm)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Łubnice

28-236 Łubnice

tel.(15) 865 92 20

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg „Łubnice”

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Łubnice

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

j.w

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 866 10 18 001/000991373

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Leszek Ziółek – Sekretarz Gminy Łubnice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.10.2019r ,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 10.10.2019r ,godz. 11⁴⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/hr 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
 - pozwolenie wodnoprawne
 - sprawozdania z badań wody przeprowadzonych w ramach kontroli wewnętrznej
 - dokumentacja zdrowotna
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* jednorazowe upoważnienie do kontroli nr 764/19
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZF/PK/HK/01/01/10

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wodociąg „Łubnice” jest urządzeniem zbiorowego zaopatrzenia w wodę, zarządcą wodociągu jest Gmina Łubnice.

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

Studnie głębinowe stanowiące źródło ujęcia wody dla wodociągu w dobrym stanie sanitarno – technicznym. Komory studni czyste, ocembrowanie szczelne, nie stwierdzono zastoin wody. Teren przyległy do studni utrzymany czysto. Ujęcia wody ogrodzone, oznakowane, zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych. Pomieszczenia w budynku Stacji Uzdatniania Wody w dobrym stanie sanitarno porządkowym. Dokumentacja zdrowotna pracowników aktualna. W ramach kontroli wewnętrznej, zgodnie z ustalonym harmonogramem, prowadzony jest nadzór nad jakością wody.

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

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**

.....

(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

(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

.....

(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

.....

mgr inż. Leszek Ziółka
SEKRETARZ GMINY

Zm. Wzrost

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

(czytelny podpis kontrolującego -ych)

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

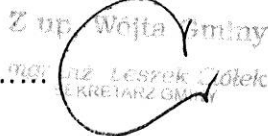
V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....11.10.2019v.....

GMINA ŁUBNICE

woj.: świętokrzyskie

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)



W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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