

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. N4SK/9/19/21

Gidle 5 maja 2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Monię Droboszyńską - starszego asystenta Seheji
Podzemu Higieny Społeczności nr upew. 6/2020

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gidle ul. Piawinska 22, 97-540 Gidle

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Teren gminy Gidle

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle ul. Piawinska 22, 97-540 Gidle

(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 772 226 038 1 / 151 39 86 75

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj Najt Gminy Gidle

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

05.05.2021, godz. 9⁵⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nile dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nile dotyczy

P. K.

- 4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 05.05.2021 r. godz. 12¹⁰
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarno-higienicznego terenu gminy
- 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 oceniono
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

- Kontrolę przeprowadzono w związku z pismem Łódzkiego Wojewódzkiego Powiatowego Inspektora Sanitarnego z dnia 02.04.2021 r. dotyczące tego stanu sanitarno-higienicznego na terenie województwa łódzkiego.
- Osoby uczestniczące w kontroli zapoznane są z treścią informacji o przetworzeniu danych osobowych.

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

- W trakcie kontroli dokonano przeglądu ogólnych warunków sanitarnych miejscowości: Bielże, Płanina, Stanisławice, Kuchwilków, Gorli, Górnorząd, Łąki, Mieszków, Hajnowice, Ciepłanice, Grabki, Zaborskie, Borawa, Słupiec.
- Kontrolę obiektu placu zabaw, parku, strefy rekreacyjnej, przystanku autobusowego oraz poboru śmieciowa odbyła się do wyżej wymienionych miejscowości.
- W wyniku kontroli stwierdzono następujące uchybienia w zakresie stanu sanitarno-higienicznego:
 - a) Na terenie placu zabaw w Grabkach należąca elementy

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*

.....
nie dotyczy.