

wykon. urzędniczym
28.04.16

OR. I. 1710.4.2016

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
27-400 Ostrowiec Św., ul. Smolna 3
Tel. 247-96-95, Fax. 247-96-97

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

STAROSTWO POWIATOWE W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM
W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM
KANCELARIA GOSPODARSTWA
Załącznik nr 2
Wpłynęło: 23-04-2016 6045
Początek: KATUŁE

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE. III a – 413/ 7 /IS /16.

Ostrowiec Św. 25.04.2016
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez :

Izabelę Stan- Starszego Asystenta Sekcji Nadzoru Środowiska Pracy, upoważnienie 415/2016

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrowcu Św.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. z 2015 r. Dz. U. Nr 1412) 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 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**STAROSTWO POWIATOWE W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM
UL. IŁŻECKA 37
27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI
ARCHIWUM ZAKADOWE**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**STAROSTWO POWIATOWE W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM
UL. IŁŻECKA 37
27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI
ARCHIWUM ZAKADOWE**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

ZBIGNIEW DUDA STAROSTA POWIATU

.....
(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 6611964718

REGON 29 1018537

PKD 7511 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

ZBIGNIEW DUDA STAROSTA POWIATU

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

GÓRNIAK BEATA – INSPEKTOR W WYDZIALE ORGANIZACYJNYM

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

..... **NIE DOTYCZY**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 25.04.2016 r. – 12,30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

..... **NIE DOTYCZY**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

postępowanie w sprawie choroby zawodowej.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.04.2016 r. – 13.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **NIE DOTYCZY**

6. Zakres przedmiotowy kontroli: **zgodnie z upoważnieniem**

.....

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:

- akta osobowe

.....

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

a)..... **NIE DOTYCZY**

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~~**

(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 KARANO

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości **NIE DOTYCZY** słownie... **NIE DOTYCZY**

(nr mandatu karnego)..... **NIE DOTYCZY**

(podstawa prawna) **NIE DOTYCZY**

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr **NIE DOTYCZY** 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~~**

NIE DOTYCZY

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

..... **NIE DOTYCZY**

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA POWIATOWA
w Ostrowcu Świętokrzyskim
ul. Hłcocka 3

ARCHIWISTA
[Signature]
mgr Beata Górniak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY
[Signature]
mgr inż. *[Signature]*

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 28 09 2016

ARCHIWISTA
[Signature]
mgr Beata Górniak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** (nazwa/nr)

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA POWIATOWA
w Ostrowcu Świętokrzyskim
ul. Hłcocka 37

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