

DUA

24.08.2011

418  
/1217/NS/HK/11  
Wpk. 2012-01-25  
Ldż. \_\_\_\_\_

PROTOKÓŁ KONTROLI

TYCHY 23.08.2011

(Miejscowość i data)

Znak sprawy \_\_\_\_\_  
przeprowadzonej prze \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

HIG 14 130  
..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach  
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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

USTĘPY DLA INTERESANTÓW  
URZĄD MIASTA TYCHY  
43-100 - TYCHY UL. AL. NIEPODLEGŁOŚCI  
ND 49

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

URZĄD MIASTA TYCHY

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

PREZIDENT MIASTA TYCHY

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

I.3. NIP..... REGON..... PESEL.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

PAN ANDRZEJ DATUŁA - PREZYDENT

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

PANI BORECKA SOFIA - NAJREPREZENTATYWNIEJSZA

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

NIE DOTYCZY

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: ..... 23.08.2011 13:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: .....

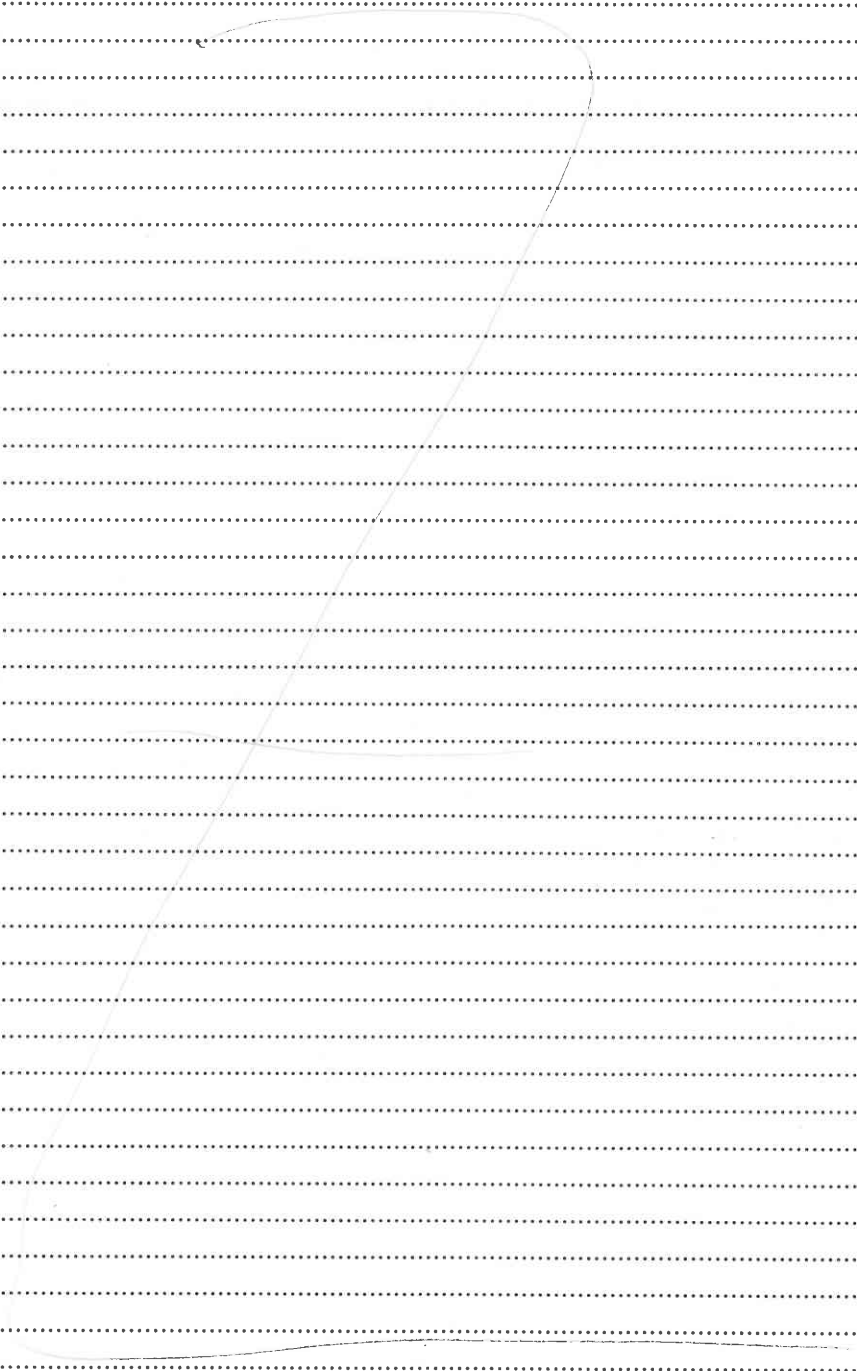
KONTROLA DOKŁADNA I IZOLACJA  
2 PISMEM GOSPODARSTWA SANITARNY  
SANITARNY GOSPODARSTWA SANITARNY  
GOSPODARSTWA SANITARNY  
GOSPODARSTWA SANITARNY

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.....

BRAL BE DACECO POSTĘPOWANIA  
ADMINISTRACYJNO - EGZEKUCYJNE  
W STOSUNKU DO KONTROLOWANEGO  
PODMIOTU  
USTĘPY OGÓLNOŚCIE DLA INTERESANTU  
URZĘDU SA WSPOLNE DLA PRACOWNIKÓW  
URZĘDU, DOSTĘPNE A COORDINACY  
URZĘDOLANIA  
FUNKCJONOWA PO GENERACYJNY REWOLUCY  
OD 2005 ROKU ZLOKALIZOWANE  
OD PARTERU DO 9 KAMIENIA - BUDYNKU  
URZĘDU MIĘSKA TYCHY PODKA, CO NIECO  
DO KANALIZACJI, MIĘSKA DLA  
MIĘSKA SIĘCI WODOCIAŁOWEJ  
ZAPEWNIENIA CIEPŁA WODA PRZY  
WĄSKICH PUNKTACH WODNYCH  
NA KAZDYM KONDYCYJACH DOSTĘPNE  
- UBIKACJA ME, SA WYPOSAŻONA  
- W 1 UMYWALCE, 1 PISUAR, 1 KABINA  
- WC  
- UBIKACJA DAMSKA - WYPOSAŻONA  
- W DWE KABINY, 2 UMYWALKI  
- DODATKOWA UMYWALKA W POMIESZCZENIU  
NIE SPRZĄTACZE  
OGÓLEM TRZY KABINY - PRZY STOSOWANE  
DWA OSOBY WIEKOWO SZILAWYCH  
DWA NA PARTERZE I ODZIEKNE  
W PARTERZE SŁOŻO  
W ORESI NISKIEJ BUDYNKU - WYDZIAŁ  
LOKALNOŚĆ DOSTĘPNA I UBIKACJA  
DWA UMYWALKI  
PRZY KAZDYM UMYWALCE ZAPEWNIENIE  
SZOŁCI, HIGIENY, MYDŁO I PŁYNI  
DEZYJANTY, JAKIŚ BARWIE  
W KABINACH PAPIER TOILETOWY,  
POSADEKI, SIENY, KATWO Z UMYWALNE  
DŁUGOŚĆ, SŁENNA I PUDROGOWA  
W PARTERZE SANITARNE SPRACUNE  
TECHNICZNE CZYSTE  
OSKOBA SPRZĄTAWA, DLA ZAPEWNIENIA  
PRZY PRACOWNIKÓW URZĘDU  
DWA OSOBY, PRACJA, DAMO, DOPOSTAF  
OD 122, 1030  
W KAZDYM UBIKACJI POTEMNIE  
NA ODPAJY WŁOŻONE WOBEM  
FOURTYMI, WAZ, ZELNY TER  
WASNY WAZIELONIE, SMIEĆNIE  
COTERY, KONTEJNERY  
WYWÓZ ODPAJÓW AX, W 7900 DNIU  
PRZY FIRME, WASTON TYCHY C.ROWEKOWO

WENTYCUA CSA POMIESZCZEN. UBIKACJI  
MECHANICZNA O SZYBKOŚCI CIAŁYMI  
NA 10 PIĘTROZE ZINADUJE SIĘ  
SIATNIA DLA PERSONELU  
NA 10 PIĘTROZE SKŁADZIE  
DZIECIĘCZYM Z JAKIŚMI ŚRODKAMI  
KONTRACJE WYKONANE W  
CZĘŚCI WŁASNEJ WYKONANE  
DIA. WYKONANE W POMIESZCZENIU  
PRZEDZIAŁU NA UBIKACJE, KADRA  
W WYKONANIU  
WYKONANE W WYKONANIU WYKONANE, SA.  
WYKONANE W ŚRODKI WYKONANE,



**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

..... NIE DOSTĘPNE

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

..... NIE DOSTĘPNE

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

..... NIE DOSTĘPNE

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

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

}

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

..... NIE DOSTĘPNE

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

.....  
NIE  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\*** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\*** mandat karny na .....

.....  
..... (imię i nazwisko, stanowisko)  
..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
..... (nr mandatu karnego) ..... (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\***

.....  
Str. 2 (6)  
Str. 7 (6)  
.....  
.....  
( podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują )

**Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.**

**W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.**

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

**Dokonano/nie dokonano\*\*** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....

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

23.08.11 15<sup>00</sup>

1h 30'

Data i godz. zakończenia kontroli: .....

Łączny czas kontroli: .....

NACZELNIK

[Redacted signature]

(podpisanego zakładu)

[Redacted signature]

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.08.11 .....

NACZELNIK  
Wydziału Administracyjnego

[Redacted signature]

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\*- właściwie zakreślić