

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SEIa-4260/5/19**

**Opatkowice, 24.09.2019r.**

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Dominika Urbańska – młodszego asystenta, Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska,**

**upoważnienie do kontroli nr 818/2019**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jędrzejowie

(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 ( tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 59) 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 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Urząd Gminy w Imielnie, ul. Cmentarna 7, 28-313 Imielno**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Urząd Gminy w Imielnie, ul. Cmentarna 7, 28-313 Imielno / Ujęcie wody Opatkowice**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Wójt Gminy Imielno – Zbigniew Huk**

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

**Urząd Gminy w Imielnie, ul. Cmentarna 7, 28-313 Imielno**

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

4. NIP/REGON/PKD – ... odpowiednio **6561812520 / 000531890/-**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Zbigniew Huk – Wójt Gminy Imielno**

(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\*

**Henryk Majdanik – Kierownik Referatu Inwestycji, Ochrony Środowiska, Działalności Gospodarczej,  
Jarosław Bisikiewicz – konserwator**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli **24.09.2019r. godz. 11<sup>20</sup>**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

**05.09.2019r.**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy**

4. Data i godzina zakończenia kontroli **24.09.2019r. godz. 12<sup>50</sup>**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
**Ocena stanu sanitarnego ujęcia wody w Opatkowicach**
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
  1. **Dokumentacja zdrowotna pracowników (orzeczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych)**  
– aktualne
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*
  1. **Upoważnienie do kontroli nr 818/2019**
  2. **Oświadczenie kontrolowanego**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – **nr ZF/PK/HK/01/01/10 „Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego opartego na jednym ujęciu”**

### III. WYNIKI KONTROLI

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

**Jednostka samorządu terytorialnego.**

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

**Skontrolowano obiekt służący do zbiorowego zaopatrzenia w wodę (ujęcie wody podziemnej) – budynek hydroforni (2 odżelaziacze – 2 zbiorniki ze złożem do odżelaziania wody) oraz budynek, w którym znajduje się pomieszczenie przepompowni oraz pomieszczenie na chlorator, studnię oraz zbiornik terenowy. Teren ujęcia ogrodzony, uporządkowany, oznakowany tablicą informacyjną. Zbiornik terenowy oraz wszystkie pomieszczenia i urządzenia znajdujące się w budynkach utrzymane czysto, w dobrym stanie technicznym. Studnia zabezpieczona pokrywami zamykanymi na kłódkę, wentylacja studni odpowiednia – zabezpieczona. Schody prowadzące do wjazdu do komory zbiornika w dobrym stanie technicznym.**

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

a) **Nie dotyczy**

b).....  
.....

c).....  
.....

d).....  
.....

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

.....  
(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

**Nie dotyczy**

(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

**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**

Z up. Wójt Gminy  
Kierownik referatu inwestycji, Ochrony  
Środowiska, Działalności Gospodarczej  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)  
*J. Bisiński*  
Henryk Majdanik

Młodszy Asystent

*inż. Dominika Urbańska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *29.09.2019r.*

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

*mgr Zbigniew Huk*

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* „Ocena stanu sanitarnego  
urządzenia wodociągowego opartego na jednym ujęciu.” / ZF/PK/HK/01/01/11

(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