

**Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna**

ul. 11 Listopada 33, 28-300 Jędrzejów
NIP: 656-120-14-20, REGON: 000305320
tel. 41 38 614 80, tel./fax. 41 38 615 16

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Załącznik nr 2

Strona 1 z (4)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SEIa-4260/4/19

Motkowice, 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 (t.j. 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 (t.j. 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 Motkowice

(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. 9³⁰**

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. 11⁰⁰**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego ujęcia wody w Motkowicach
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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Skontrolowano obiekt służący do zbiorowego zaopatrzenia w wodę (ujęcie wody podziemnej) – budynek hydroforni – pomieszczenie, w którym znajduje się zbiornik ze złożem do odżelaziania wody z napowietrzaczem (odżelaziacz) oraz pomieszczenie na chlorator, studnię oraz zbiornik terenowy. Teren ujęcia ogrodzony, uporządkowany, oznakowany tablicą informacyjną. Teren oraz wszystkie pomieszczenia i urządzenia znajdujące się w budynku utrzymane czysto, w dobrym stanie technicznym. Studnia zabezpieczona pokrywami zamykanymi na kłódkę, wentylacja studni odpowiednia – zabezpieczona. Woda z ujęcia gromadzona jest w zbiorniku terenowym zlokalizowanym poza strefą bezpośrednią ujęcia. Zbiornik ogrodzony, zamykany i oznakowany, posiadający uszczelnione włazy oraz odpowiednią wentylację. Schody prowadzące do włazu do komory zbiornika w dobrym stanie technicznym. Teren strefy zbiornika uporządkowany, utrzymany czysto.

.....
.....
.....
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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... 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**

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. Wójta Gminy
Kierownik referatu inwestycji, Ochrony
Środowiska, Działalności Gospodarczej

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

J. Bisikrewicz

Henryk Majdanik

Młodszy Asystent

D.U.
inż. Dominika Urbańska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymana(-am) w dniu 24.09.2019r.

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

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