

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. NASK/19/19/19

Gidle 23 maja 2019 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Drozdowską - starszego asystenta Sekcji  
Nadzoru Higieny Środowiska m. upo. 4/15

(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 2019 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

Gmina Gidle ul. Piłsudskiego 22, 97-540 Gidle  
tel. (34) 327-20-27

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Nadociąg Ludwisów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle ul. Piłsudskiego 22, 97-540 Gidle

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

tel. (34) 327-20-27

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7722260381/151398675/184112

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj - Wójt Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Urszula Borowik - Sekretarz Gminy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Ewa Wachowicz - kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli. 23.05.2019 r. godz. 9<sup>40</sup>

1.59

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* *nile dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nile dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli *23.05.2019 r. godz. 11:20*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nile dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
*Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* *nile dotyczy*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* *nile dotyczy*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *nile dotyczy*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów *nile dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Pozwolenie na robocze sprawozdanie - Decyzja Starosty Powiatu Radomskiego z dnia 19.12.2007 r. zmiana: W.O. 1.6.223-24/2007
  - Pracownicy biurowi dla celów sanitarno-epidemiologicznych oraz z nasiniadaniem lekarskim.
  - Informacja o jejasce - wody z dnia 10.04.2019 r. wysłana przez PPS w Radomsku
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *nile dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/10/HK, który jest dostępny do oglądania w siedzibie PSE w Radomsku.

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
- Gmina jest odpowiedzialna, posiadająca osobowość prawną, powołana uchwałą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.
  - Postępowanie administracyjne w sprawie o brzożadzenie abdelitu. nile jest prowadzone.

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

- W dokumentach obronach wybudowanych w formularz do protokołu kontroli nieprzebiegła i nie stwierdzono. Dane do protokołu kontroli oraz do listy formularz został przedstawił gminny, który przed podpisaniem protokołu został naprawiony i typsi obłożeni tami.

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

nie dotyczy

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)

l. d. b.

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*

Z up. WÓJTA  
mgr Urszula Borowik  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)  
Kierownik Referatu  
Gospodarki Komunalnej  
Ewa Ciechowska

GMINA GIDLE  
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22  
NIP 7722260381, REGON 151398675

SIKASYSYSTEM  
mgr Monika Drozdowska  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 23.05.2019 r. ....

GMINA GIDLE  
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22  
NIP 7722260381, REGON 151398675

Z up. WÓJTA  
mgr Urszula Borowik  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)  
Sekretarz Gminy

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* Ocena stanu sanitarnego  
urzędnicia wodociągowego w F/10/HK  
(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