

przeprowadzonej przez Barbarę Wojda- młodszego asystenta HK, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr PPIS.057.17.2021 z dnia 11.01.2021r., pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gołdapi.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz.195) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 735 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany *(pełna nazwa/adres/telefon/poczta elektroniczna)*

Gmina Gołdap
Pl. Zwycięstwa 14 , 19-500 Gołdap
tel. kont. 87 615-60-00

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu *(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

Świetlica Wiejska w Galweciach
Galwecie 30A
19-500 Gołdap

Rodzaj prowadzonej działalności – działalność obiektów kulturalnych

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

(imię i nazwisko/pełna nazwa, inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna,)

Gmina Gołdap
Pl. Zwycięstwa 14 , 19-500 Gołdap
tel. kont. 87 615-60-00

4. NIP 8471587061 REGON 790671231 PKD 8411Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: *(imię i nazwisko/stanowisko)*

Tomasz Luto-Burmistrz Gołdapi

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* *(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)*

Anna Podciborska - kierownik wydziału ds. oświaty i spraw społecznych

7. Inne osoby, w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko/stanowisko/inne)* nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 14.12.2021 r., godzina 8.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.12.2021 r., godzina 9.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli - kontrola w zakresie oceny stanu higieniczno-sanitarnego obiektu: Świetlica Wiejska w Galweciach, Galwecie 30A, 19-500 Gołdap
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) środki ochrony indywidualnej
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
- procedury dotyczące przeciwdziałaniu epidemii SARS-CoV-2
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*- nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzone jest postępowanie administracyjno-egzekucyjne Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gołdapi.

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

Budynek wielokondygnacyjny w zabudowie zwartej. W skład świetlicy wchodzi: sala główna, sala gimnastyczna, sala komputerowa, kuchnia, WC oraz pomieszczenie porządkowe. Obiekt częściowo przystosowany na potrzeby osób niepełnosprawnych. Budynek zaopatrzony w wodę wodociągową z wodociągu publicznego Gołdap. Punkty poboru wody zaopatrzone są w bieżącą ciepłą i zimną wodę. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej. Kabiny ustępowe posiadają ściany o powierzchni zmywalnej, odpornej na działanie wilgoci, wyposażone w wentylację grawitacyjną. Zapewnione zostały środki higieny - mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy. Odpady komunalne gromadzone są w pojemnikach o dobrym stanie sanitarno-technicznym z zachowaniem zasad segregacji. W kontrolowanym obiekcie zapewniono apteczkę pierwszej pomocy przedmedycznej oraz umieszczono informacje o zakazie palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Podczas kontroli sanitarnej nie stwierdzono nieprawidłowości dotyczących stanu technicznego oraz sanitarno-higienicznego obiektu.

W związku z występującym na terenie Polski wirusem COVID – 19 w obiekcie zostały wdrożone procedury i zalecenia Głównego Inspektora Sanitarnego.

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**

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 litnie nałożono

/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr.....

z dnia.....

(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

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

Kierownik Wydziału
Oświaty i Spraw Społecznych

Anna Podciborska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent

mgr inż. Barbara Wojda

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....*14.12.2021*.....

Kierownik Wydziału
Oświaty i Spraw Społecznych

Anna Podciborska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**

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

