Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W GOŁDAPI
ul. Wolności 11
tel. (087) 615-15-47, fax 615-06-77

Urząd Miejski w Gołdapi
WPŁYNĘŁO
14. 04. 2022
Nr rej. ..... zał. .....
Pieczęć ..... Podpis .....

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr **HK.9020.2.22.2022**

Gołdap, dnia 31.03.2022 r.

przeprowadzonej przez Marcina Kozłowskiego - asystenta HK, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr KS.057.12.2022 z dnia 03.01.2022 r. oraz Barbarę Wojda - młodszego asystenta HK, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr KS.057.16.2022 z dnia 03.01.2022 r. pracowników upoważnionych 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)*

Centrum Kultury Wiejskiej w Kośmidrach
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 wspólników zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/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)*

Małgorzata Marchlewska - osoba upoważniona do reprezentowania kontrolowanego podmiotu

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 31.03.2022 r., godzina 11.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 31.03.2022 r., godzina 12.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli - kontrola w zakresie oceny stanu higieniczno-sanitarnego obiektu: Centrum Kultury Wiejskiej w Kośmidrach, 19-500 Gołdap

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)* - nie dotyczy

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 – nie dotyczy

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 jednokondygnacyjny, wolnostojący. W skład obiektu wchodzi: szatnia, sala z aneksem kuchennym oraz WC. Budynek zaopatrzony w wodę wodociągową z wodociągu publicznego Gołdap. Punkty poboru wody zaopatrzone są w bieżącą ciepłą i zimną wodę. Kabiny ustępowe posiadają ściany o powierzchni zmywalnej, odpornej na działanie wilgoci, wyposażona w wentylację grawitacyjną. Zapewnione zostały środki higieny - mydło, ręczniki jednorazowe, 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.

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 lit .....nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na .....

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

z dnia.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

Małgorzata Marchlewska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent
mgr Marcin Kozłowski

Młodszy Asystent
mgr inż. Barbara Wojda

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 31.03.2022

Małgorzata Marchlewska

(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