



przeprowadzonej przez Marcina Kozłowskiego- pracownika sekcji Higieny Komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr KS.057.12.2022 z dnia 03.01.2022r. 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 ze zm.) 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 2022 r., poz. 2000).

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
adres e-mail: pom@goldap.pl

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

Świetlica Wiejska w Jabłońskich
Jabłońskie 17A
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
adres e-mail: pom@goldap.pl

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 Staroszczyk-Luto-sołtys Jabłońskich (opiekun świetlicy)

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 24.11.2022 r., godzina 11.30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.11.2022 r., godzina 12.50

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

6. **Zakres przedmiotowy kontroli** - kontrola kompleksowa- ocena stanu higienicznego Świetlicy Wiejskiej w Jabłońskich, 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**

- umowa na odbiór odpadów komunalnych: Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Tomasz Brzeziński Marta Brzezińska S.C. ul. Zatorowa 1, 19-500 Gołdap.

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 jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gołdapi.

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

Budynek parterowy. W obiekcie znajdują się: sala główna, toaleta, aneks kuchenny, miejsce na sprzęt porządkowy. Poddasze budynku nie jest używane. Budynek zaopatrzone 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. Teren wokół obiektu ogrodzony, utrzymany czysto, w dobrym stanie technicznym. Nieczystości płynne odprowadzane są do indywidualnej oczyszczalni. Na terenie przylegającym do obiektu znajduje się wiata piknikowa ze stołami i krzesłami. Apteczka pierwszej pomocy przedmedycznej zapewniona. Na terenie kontrolowanego obiektu umieszczone są 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 litnie nałożono /nałożone** 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 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

Anna Stawonczuk-Lutko

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent

mgr Marcin Kozłowski

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30.11.2022

Anna Stawonczuk-Lutko

(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

