



przeprowadzonej przez Marcina Kozłowskiego pracownika Higieny Komunalnej - upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr KS.057.12.2022 z dnia 03.01.2022r. oraz Barbarę Wojdę pracownika Higieny Komunalnej - upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr KS.057.16.2022 z dnia 03.01.2022r., 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 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 (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

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

Świetlica Wiejska w Siedlisku
Siedlisko 14
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)

Teresa Sobolewska- opiekun świetlicy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 29.11.2022 r., godzina 10.10

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 29.11.2022 r., godzina 11.30
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 Siedlisku, Siedlisko 14, 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.
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
12. 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

Budynku w zabudowie zwartej. W skład świetlicy wchodzi: sala główna, sala z aneksem kuchennym, sala boczna ze sceną oraz WC. Budynek zaopatrzony w wodę wodociągową z wodociągu publicznego Kowalki. Punkty poboru wody zaopatrzone są w bieżącą ciepłą i zimną wodę. Kabina ustępowa posiada 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. Umowa na odbiór odpadów komunalnych: Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Tomasz Brzeziński Marta Brzezińska S.C. ul. Zatorowa 1, 19-500 Gołdap. 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 litnie 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 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)

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..... 30. M. 2022

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

