

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr HK/196/06

Międzybrodzie Ż. 5.07.2006.
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno -
Epidemiologicznej w Żywcu.

Alona Sulek st. instr. higieny nr upoważnienia 41

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Przysławek PKS w Międzybrodziu Żywieckim

(pełna nazwa)

(adres)

NIP 553-16-85-269 REGON/PESEL 000532346

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

P. Andrzej Grobelny - wójt gmina Czerwionka

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obektu kontrolowanego:

P. Jarosław Srodek - inspektor o/s gospodarki komunalnej

(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: nie dotyczy

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: *ocena stanu sanitarnego*
przemysłu PKS

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: *nie użyto*

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: *ZF/PK/HK/01/01/23*

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie dotyczy

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: *nie dotyczy*

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia, dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w: *zaleceń nie wydano*

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu / obiektu* kontrolowanego.

Pan (i) wnosi /nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
.....
.....
.....

4. Uwagi osoby kontrolującej: brak

.....
.....
.....

5. Za stwierdzone nieprawidłowości nie dotyczy
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano nie ukarano
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości nie dot zł w oparciu
(nr mandatu karnego)

o nie dotyczy
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....

nr.....

6. Czas trwania kontroli: od 7 40 do 8 15

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w.....².....jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

nie dotyczy
.....
.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu

nie dotyczy
.....
.....
.....

.....
.....
(podpisy świadków)

St. Instruktor Higieny

M. Dudek

Urząd Gminy Czernichów

(podpis osoby kontrolującej)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 5.07.2006

otrzymałem (-am) w dniu 5.07.2006

Inspektor
d/s Gospodarki Komunalnej

M. Dudek

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu/obiektu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Żywcu powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono /
nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora
sanitarnego:

.....
.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr HC/196/06 z dnia 5.07.2006

Ocena stanu sanitarnego dworca (stacji, przystanku PKS (PKP)) /właściwie zakreślić/

T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwie zakreślić/

1. Lokalizacja obiektu: Międzynarodowe Żywieckie - centrum, przy kompleksie handlowym
2. Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych..... (T) N
3. Rodzaje pomieszczeń w obiekcie, (wymienić): nie dotyczy
4. Obiekt zaopatrzone jest w wodę przeznaczoną do spożycia T N (ND)
5. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest: wodociąg sieciowy, źródło własne /właściwie zakreślić/.....
6. Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą T N (ND)
7. Nieczystości płynne odprowadzane są do:
 - 7.1. sieci kanalizacyjnej T N (ND)
 - 7.2. zbiornika bezodpływowego T N (ND)
 - 7.3. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków T N (ND)
8. Postępowanie z odpadami komunalnymi:
 - 8.1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach pojemnikach /właściwie zakreślić/
 - 8.2. kontenery pojemniki /właściwie zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie:
 - 8.2.1. sanitarno - porządkowym (T) N
 - 8.2.2. sanitarno -technicznym (T) N
 - 8.3. obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie
Nazwa i siedziba firmy Firma Usługowa „ATRA”
K. Pardała - Żorobka (T) N
9. Zapewnione są sanitariaty. T (N) ND
10. Kabiny ustępowe posiadają:
 - 10.1. ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci..... T N (ND)

- 10.2. posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwe..... T N ND
- 10.3. miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach..... T N ND
- 10.4. wentylację grawitacyjną /mechaniczną /właściwe zakreślić/ o działaniu ciągłym/ włączaną automatycznie /właściwe zakreślić/.....
11. Dezynfekcja sanitariatów jest prowadzona..... T N ND
- Środki stosowane do dezynfekcji
12. Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, suszarka)..... T N ND
13. Pomieszczenia dworca są utrzymane w dobrym stanie:
- 13.1. sanitarno - porządkowym T N ND
- 13.2. sanitarno - technicznym T N ND
14. Teren wokół utrzymany jest czysto..... T N
15. Wydzielone jest pomieszczenie /miejsce /właściwe zakreślić/ na środki czystości, dezynfekcyjne i higieniczne T N T
16. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona..... T N ND
17. Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna. T N ND
18. Inne uwagi kontrolującego/ Opis stwierdzonych nieprawidłowości / właściwe zakreślić/.....

*Poręczalunek stanowi murowana wiatka - odmalowana.
Wypożyczenie: pojemnik na śmieci i ławka dla podróżnych.
Teren poręczalunku czysto utrzymany.*

Urząd Gminy Czernichów
z siedzibą w Tresnej
ul. Żywiecka 2
powiat żywiecki, woj. śląskie
(podpis osoby kontrolowanej)
tel. (0-33) 866-12-91, 866-13-25
fax (0-33) 866-12-87
NIP 553-10-85-269

St. Instruktor Higieny
(h. Stróżyk)
(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr HK/195700.....

Czernichów 5.07.2006/.....

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Żywcu.....

Mszana Szwedek st. inspr. higieny ar. mpowaznienie 41

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Przysławek PKS Czernichów

(pełna nazwa)

(adres)

NIP 553-16-85-269 REGON/PESEL 000532346

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

P. Andrzej Grobelny - wójt gminy Czernichów

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiektem kontrolowanego:

P. Jarosław Drobicki - inspektor d/s gospodarki komunalnej

(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: rańc. dołyerxy

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego
przystanku PKS

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: nie użyto

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: ZF/PK/HK/01/01/23

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie dotyczy

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: nie dotyczy

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia, dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w: zaleceń nie wydano

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu / obiektu* kontrolowanego.
Pan (i) wnosi nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
.....
.....
.....

4. Uwagi osoby kontrolującej: brak

.....
.....
.....

5. Za stwierdzone nieprawidłowości nie dotyczy
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano nie ukarano
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości nie dot. zł w oparciu
(nr mandatu karnego)

o nie dotyczy
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....

nr

6. Czas trwania kontroli: od 1000 do 1045

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2.....jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

nie dotyczy
.....
.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu

nie dotyczy
.....
.....
.....

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....
(podpisy świadków)

St. Instruktor Higieny
M. Dudek
Urząd Dudek
(podpis osoby kontrolującej)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 5.07.2006.

otrzymałem (-am) w dniu 5.07.2006.

Inspektor
d/s Gospodarki Komunalnej

[Podpis]
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu/obiektu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Żywcu powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono /
nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora
sanitarnego:

.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr MWJ 195/06 z dnia 5.07.2006

Ocena stanu sanitarnego dworca (stacji, przystanku) PKS (PKP) /właściwe zakreślić/

T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwe zakreślić/

1. Lokalizacja obiektu: Czerwieńsk - celadun, przy drodze
przełotowej relacji Żywiec - Kraków
2. Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych..... T N
3. Rodzaje pomieszczeń w obiekcie, (wymienić): sale obsługi
4. Obiekt zaopatrzone jest w wodę przeznaczoną do spożycia T N ND
5. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest: wodociąg sieciowy, źródło własne /właściwe zakreślić/.....
6. Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą T N ND
7. Nieczystości płynne odprowadzane są do:
 - 7.1. sieci kanalizacyjnej T N ND
 - 7.2. zbiornika bezodpływowego T N ND
 - 7.3. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków T N ND
8. Postępowanie z odpadami komunalnymi:
 - 8.1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach pojemnikach /właściwe zakreślić/
 - 8.2. kontenery pojemniki /właściwe zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymywane w dobrym stanie:
 - 8.2.1. sanitarno - porządkowym T N
 - 8.2.2. sanitarno -technicznym T N
 - 8.3. obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie
Nazwa i siedziba firmy Firma Usługowa "ATRA" T N
K. Paweł - Papiłka
9. Zapewnione są sanitariaty. T N ND
10. Kabiny ustępowe posiadają:
 - 10.1. ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci..... T N ND

- 10.2. posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych..... T N ND
-
- 10.3. miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach..... T N ND
-
- 10.4. wentylację grawitacyjną /mechaniczną /właściwe zakreślić/ o działaniu ciągłym/ włączaną automatycznie /właściwe zakreślić/.....
11. Dezynfekcja sanitariatów jest prowadzona..... T N ND
-
- Środki stosowane do dezynfekcji
12. Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, suszarka)..... T N ND
-
13. Pomieszczenia dworca są utrzymane w dobrym stanie:
- 13.1. sanitarno - porządkowym T N ND
-
- 13.2. sanitarno - technicznym T N ND
-
14. Teren wokół utrzymany jest czysto..... T N
-
15. Wydzielone jest pomieszczenie /miejsce /właściwe zakreślić/ na środki czystości, dezynfekcyjne i higieniczne T N N
-
-
16. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona..... T N ND
17. Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna. T N ND
18. Inne uwagi kontrolującego / Opis stwierdzonych nieprawidłowości / właściwe zakreślić/.....

Przystanek stacyjny chowiona, stylowo, wiatra - stan techn. dobry
Nowy plan widły umieszczono jest także dla podróżnych i kasa na śmieci;
podwójny ołówek ma stare techn. teren przystanku utrzymany czysto.

Urząd Gminy Cerkwina
z siedzibą w Tresnej
UL. ŻYWIŁKA 2
34-811 DZIEŃCACHÓW
pow. żywiecki - woj. śląskie
tel. (0-33) 866-12-87, 866-13-25
fax 0-33 866-12-87
NIP 537-16-85-269

(M. Dłubek)
Urzędnic Dłubek
(podpis osoby kontrolującej)

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr HK/194100

Międzybrodzie 3. 5.07.2006.

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno -
Epidemiologicznej w Żywcu.....

Mszula, Działek st. instr. bieżącej rat. uposażeniowa 41

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o
Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1
oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.
U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Forytlarnek PKS w Międzybrodziu Żywieckim

(pełna nazwa)

(adres)

NIP 553-16-85-269 REGON/PESEL 000532346

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

P. Andrzej Ordeley - Wójt gminy

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiekту kontrolowanego:

P. Józef Drodzi - inspektor o/s gospodarki komunalnej

(imię i nazwisko, stanowisko)

UG Orzemieszko

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź
udzielonych zaleceń: nie dotyczy

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: *ocena stanu sanitarnego*
przemysłu PRS

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: *nie użyto*

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: *RF/PK/HK/01/01/23*

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie dotyczy

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: *nie dotyczy*

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia, dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w: *zaleceń nie wydano*

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu / obiektu* kontrolowanego.

Pan (i) wnosi nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
.....
.....

4. Uwagi osoby kontrolującej: brak

.....
.....

5. Za stwierdzone nieprawidłowości nie dotyczą

(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano nie ukarano

(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczą w wysokości nie określ zł w oparciu

(nr mandatu karnego)

o

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....

nr

6. Czas trwania kontroli: od 14¹⁰ do 14⁵⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w.....2.....jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

nie dotyczą

Poprawki i uzupełnienia do protokołu

nie dotyczą

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr ZK.1194/06 z dnia 5. 01. 2006.

Ocena stanu sanitarnego dworca (stacji, przystanku) PKS (PKP) /właściwe zakreślić/

T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwe zakreślić/

1. Lokalizacja obiektu: Międzybrodzie Bialskie - celarnia,
przy drodze przebiegającej między Żywiec - Kraków
2. Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych..... T N
3. Rodzaje pomieszczeń w obiekcie, (wymienić): nie dotyczy
4. Obiekt zaopatrzone jest w wodę przeznaczoną do spożycia T N ND
5. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest: wodociąg sieciowy, źródło własne /właściwe zakreślić/.....
6. Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą T N ND
7. Nieczystości płynne odprowadzane są do:
 - 7.1. sieci kanalizacyjnej T N ND
 - 7.2. zbiornika bezodpływowego T N ND
 - 7.3. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków T N ND
8. Postępowanie z odpadami komunalnymi:
 - 8.1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach /pojemnikach/ /właściwe zakreślić/
 - 8.2. kontenery /pojemniki/ /właściwe zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie:
 - 8.2.1. sanitarno - porządkowym T N
 - 8.2.2. sanitarno -technicznym T N
 - 8.3. obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie
Nazwa i siedziba firmy Firma Alsiągowa „ATRA”
K. Paweła Porobko. T N
9. Zapewnione są sanitariaty. T N ND
10. Kabiny ustępowe posiadają:
 - 10.1. ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci..... T N ND

10.2. posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwe..... T N ND

10.3. miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach..... T N ND

10.4. wentylację grawitacyjną /mechaniczną /właściwe zakreślić/ o działaniu ciągłym/ włączaną automatycznie /właściwe zakreślić/.....

11. Dezynfekcja sanitariatów jest prowadzona..... T N ND

Środki stosowane do dezynfekcji

12. Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, suszarka)..... T N ND

13. Pomieszczenia dworca są utrzymane w dobrym stanie:

13.1. sanitarno - porządkowym T N ND

13.2. sanitarno - technicznym T N ND

14. Teren wokół utrzymany jest czysto..... T N

15. Wydzielone jest pomieszczenie /miejsce /właściwe zakreślić/ na środki czystości, dezynfekcyjne i higieniczne T N N

16. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona..... T N ND

17. Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna. T N ND

18. Inne uwagi kontrolującego / Opis stwierdzonych nieprawidłowości / właściwe zakreślić/.....

Przystanek stacji drewniana, stylowa, miała wyposażenie na ławki dla podróżnych i kosze na śmieci - stan bezwzględnie dobry, obiekt nie wymaga czyszczenia.

UL. ŻYWIECKA 2
34-81 CZERNICHOŹ
pow. żywiecki, woj. śląskie
tel. (0-33) 666 12-87
fax (0-33) 666 12-87
NIP 553-96-85-269

St. Instruktor Higieny
(h. dudak)
Urzuł p. Dudak
(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(tematycznej, interwencyjnej)*

Nr HK/68/06

Czerwicludw 5.07.2006

(Miejscowość i data)

Kontrola tematyczna dotycząca oceny stanu sanitarno-
(rodzaj kontroli, zakres itp.)
technicznego Parkingu w Czerwicludwie, przeprowadzona
w ramach nadzoru biurowego.

Przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika (-ów Powiatowej Stacji Sanitarno -
Epidemiologicznej w Żywcu

Mszula Duodek st. inż. higieny or. upoważnienie 41

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o
Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998 r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1
oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.
U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I. Zakład / obiekt kontrolowany

1. Parking w Czerwicludwie
(pełna nazwa, adres)

2. P. Andrzej Grobelny - Wójt gminy
(kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym – imię i nazwisko, stanowisko)

3. Obiekt podlega Urzędowi Gminy w Czerwicludwie
(informacje dodatkowe o zakładzie / obiekcie kontrolowanym)

ul. Rybnicka 2

NIP: 553-16-85-269 Regon: 000532346

4. P. Marzanna Drobota - inspektor d/s gospodarki komunalnej
UG w Czerwicludwie
(przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego, uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

5. -
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

CZĘŚĆ II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości*.

- a) parking nieobsadzony jest w centrum miejscowości,
przy drodze prowadzącej relacji Krynki - Kraków.
- b) teren parkingu w całości utwardzony - nawierzchnia
asfaltowa, na obszarze wyłożone są także dwa podłożysto-
stan techniczny dobry.
- c) stałe odpady komunalne gromadzone są w pojemniku
na przystanku autobusowym, który znajduje się przy parkingu,
pojemnik opóźniony.
Odpady stałe wywożone na bieżąco przez firmę
Usługowo "ATRA" K. Parda. Forpka.
- d) parking nie jest zagospodarowany, WC-ty dostępne
są w okolicznych punktach gastronomicznych.
- e) stan sanitarno - pomysłowy obiektu w czasie
kontroli nie budził wątpliwości.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie dotyczy

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: (przepisy)

nie dotyczy

CZĘŚĆ III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

nie ukarano (imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości nie dotyczy zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o nie dotyczy (podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego

z dnia - nr -

2. Załączone dokumenty brak

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

nie dotyczy

4. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: zalecenia nie wydano

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego*.
Pan (i) wnosi / nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

6. Czas trwania kontroli: od 1045 do 1130.

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

nie dotyczy

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dotyczy

(podać numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Urząd Gminy Czernichów
z siedzibą w Tresnej
UL. ŻYWIĘCKA 2
34-111 CZERNICHÓW
powiat żywiecki woj. śląskie
tel. (0-33) 866-13-19, 866-13-25
fax (0-33) 866-12-87
NIP 62-20-60-289

St. Instruktor Higieny
U. Dudek
Urszula Dudek

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 5.07.2006
otrzymałem (-am) w dniu 5.07.2006

Inspektor
d/s Gospodarki Komunalnej

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żywcu powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - właściwe zaznaczyć

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(tematycznej, interwencyjnej)*

Nr HK/ 67/06

Międzybrodzie Ż. 5.01.2006
(Miejscowość i data)

Kontrola tematyczna dotycząca oceny stanu sanitarno-
technicznego Parkingu w Międzybrodziu Żywieckim
przeprowadzona w ramach nadzoru bieżącego
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika (-ów Powiatowej Stacji Sanitarno -
Epidemiologicznej w Żywcu

Mszula Dwolek st. iast. bieżący nr upoważnienia 41

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o
Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998 r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1
oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.
U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I. Zakład / obiekt kontrolowany

1. Parking w Międzybrodziu Żywieckim
(pełna nazwa, adres)

2. P. Andrzej Grobelny - Wójt Gminy
(kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym - imię i nazwisko, stanowisko)

3. Obiekt podlega: Urzędowi Gminy w Czernichowie
(informacje dodatkowe o zakładzie / obiekcie kontrolowanym)

ul. Żywiecka 2

NIP: 553-16-85-269 Regon: 000532346

4. P. Jarina Drożdż - inspektor O/S gospodarki

komunalnej UG w Czernichowie

(przedstawiciel zakładu / obiekcie kontrolowanego, uczestniczący podczas kontroli - imię i nazwisko, stanowisko)

5. -

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

CZĘŚĆ II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości*.

- a) parking samochodowy lokalizowany w centrum miejscowości Międzybrodzie Żywieckie przy kompleksie pawilonów handlowych.
- b) teren parkingu w całości utwardzony, utwardzony chwyto - nawierzchnia asfaltowa.
- c) stałe odpady komunalne umieszczone do koszy umieszczonych na chodniku oraz na przystanku autobusowym - stan techniczny koszy na śmieci dobry, w czasie kontroli opróżniane, teren wokół nie jest zamulony.
Opróżnianie koszy i wywóz odpadów dokonywane na bieżąco firma "ATRA" K. Fajdek - Pionki.
- d) parking nie jest zagospodarowany, WC-ty dostępne w punkcie gastronomicznym lokalizowanym w sąsiedztwie parkingu.
- e) bieżący stan sanitarno - pomysłowy obiektu w czasie kontroli nie budzi zastrzeżeń.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

..... *nie dotyczy*

.....

.....

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

..... *nie ma*

.....

CZĘŚĆ III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

..... *nie ukarano*

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego *nie dotyczy* w wysokości *nie dotyczy* zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o *nie dotyczy*

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia *nie dotyczy* nr *nie dotyczy*

2. Załączone dokumenty *brak*

.....

.....

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

..... *nie dotyczy*

.....

.....

4. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: *nie dotyczy*

.....

.....

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego*.

Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

6. Czas trwania kontroli: od 8¹⁵ do 9⁰⁰.

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

nie dotyczy

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dotyczy

(podać numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Urząd Gminy Czernichów
z siedzibą w Tlesnej
UL. ŻYWIĆCA 2
34-311 CZERNICHÓW
pow. żywiecki woj. śląskie
tel. (0-33) 866-12-94, 866-13-25
fax (0-33) 866-12-87
NIP 383-15-85-289
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

St. Instruktor Higieny
U. Dudek
Urszula Dudek

(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 5.07.2006

otrzymałem (-am) w dniu 5.07.2006

INSPEKTOR
d/s Gospodarki Komunalnej

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żywcu powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - właściwe zaznaczyć