

PAŃSTWOWY  
WIATOWY INSPEKTOR SANITARNY  
w Grodzisku Mazowieckim  
ul. Dąbka 11, 05-825 Grodzisk Maz.  
tel. 755 5775

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ**  
**(tematycznej, interwencyjnej)\***

Nr HK/N 38/305/08

Milanówek 26.09.2008  
(Miejscowość i data)

ocena stanu sanitarnego ustrojów  
(rodzaj kontroli, zakres itp.)  
ogólnodostępnych i publicznych  
w mieście WRZEŚNIEU

Przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarnej –  
Epidemiologicznej w Grodzisku Maz. ul. Semajsho  
mi. anstent nr upow. 38

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

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o  
Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz. 851, 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**

- Ustroje ogólnodostępne typu Clip-Clap  
(pełna nazwa, adres)  
matryce do Urzędu Miejskiego w Milanówku
- p. Dominik Mielcarek - mi. referent  
(kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym – imię i nazwisko, stanowisko)

3. M  
(informacje dodatkowe o zakładzie / obiekcie kontrolowanym)

4. p. Dominik Mielcarek - j.w.  
(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

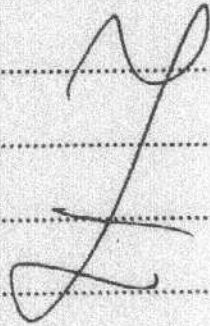
### 1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości\*.

kabiny typu clip - clap  
umieszczone na terenie miasta  
umieszczone są w czystości.

Wyczerpane i nie są naprawione

Tenże wolni kabiny umieszczone  
w czystości.

Zgodnie z numerem kabiny  
opisywane są 2 x tygodniowo



### 2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:



3. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

*Z*

### CZĘŚĆ III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

.....  
.....  
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości ..... zł  
(nr mandatu karnego)

w oparciu o .....  
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia ..... nr .....

2. Załączone dokumenty

*logia umowy*  
*342/31/05/08 zawarta pomiędzy Gminą*  
*Miasto Milanówek a p. A. Alojzowska reprezentującą*  
*firmę Clipper*

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień\*

*Z*

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

*dokonano wpisu do książki*  
*kontroli sanitarnej*

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 \* uwagi i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

6. Czas trwania kontroli: od 12<sup>30</sup> do 13<sup>30</sup>

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.

*Z*

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

*Z*

(podpis i pieczęć kontrolowanego)  
Referat Opatrzony Sanitarny

*[Signature]*

(podpisy świadków)

*[Signature]*

(podpisy osób kontrolujących)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 26.09.2008  
otrzymałem (-am) w dniu 26.09.2008

26.09.2008

Referat Opatrzony Sanitarny

*[Signature]*

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.  
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Pomiatowego Inspektora Sanitarnego w Grodzisku Maz. 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)

\* - właściwie zaznaczyć