

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr MK-0841/186-1108

Rybn, 13.07.2009r.

przeprowadzonej przez Elżbietę Holmowicz - st. inspektor higieny,

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
upoważnieniu nr PPIS. 0112/9/08

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Giżycku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. 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.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Urząd Miasta i Gminy Rybn  
M-520 Rybn, ul. K. Świerczewskiego 2  
- kąpielisko miejskie - jez. Ośól

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miasta i Gminy Rybn  
M-520 Rybn, ul. K. Świerczewskiego 2

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 845-10-06-925 REGON 000529309 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Józef Karpisławski - burmistrz

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

Barbara Nowolska - sekretarz

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.07.2009r. godz. 9<sup>00</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów dotyczących wymagań higienicznych i zdrowotnych dla kąpielisk na plaży miejskiej - Rybn, jez. Ośól

**III. WYNIKI KONTROLI:**

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Jednostka, z siedzibą w tym samym miejscu, nie posiada wpisu do KRS, nie prowadzi się postępowania administracyjnego.

Teraz próby utrudniamy czysto. Pojemniki na śmieci niepełnowymiarowe, które samobieżnie-technicznie poruszają nie będą zastawione.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

nie dotyczy

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

MM-0946/82-1/09

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

nie dotyczy

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

nie oceniano

**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

.....  
..... *nie dotyczy* .....  
.....  
.....

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę** nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....  
.....

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ...** nie nałożono / nałożono\*\*  
mandat karny na .....

.....  
..... (imię i nazwisko, stanowisko)  
..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) ..... (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono** nie naniesiono\*\* .....

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

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

**Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu** został podpisany / odmówiono podpisania\*\*.

**W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.**

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

Dokonano / nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

**Wydano** nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 13.07.2009. godz. 9<sup>30</sup> Łączny czas kontroli: 30 min.

Urząd Miasta i Gminy  
11-520 RYN  
ul. K. Świerczewskiego 2

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

STARSZY INSTRUKTOR HIGIENY  
d/s higieny komunalnej

Elzbieta Wasinowicz  
.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.07.2009.

SEKRETARZ GMINY  
mgr Barbara Kowalska

.....  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\* - właściwe zakreślić