

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Wejherowie
ul. Obrońców Helu 3
84-200 Wejherowo

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-AZ/15/23

W	ZKPS	ROS	GOPS	RIGK	RZPIFZ
RGPN	URZĄD GMINY WEJHEROWO WPEYNEEO				RIS
RGOS	16-05-2023				SE
RSO	Nr. 10751	Podpis			OR
ZZK	Reszki	28.04.2023r.	SK	ZINF	

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandra Jaroeka - starszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej nr upoważnienia 19/23

Anna Zielińska – starszy asystent Sekcji Higieny Komunalnej nr upoważnienia 20/23

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie**
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art.25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2023r., poz.338) w związku z art.67 §1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2022r., poz. 2000).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy Wejherowo
ul. Transportowa 1, 84-200 Wejherowo
(58) 677-97-01

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg publiczny Reszki gm. Wejherowo

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy Wejherowo

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

ul. Transportowa 1, 84-200 Wejherowo
(58) 677-97-01

(adres zamieszkania/siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **588-10-07-736/ 000545113**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Przemysław Kiedrowski- Wójt Gminy Wejherowo

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Justyna Machalińska-Murawska- Zastępca Kierownika Referatu Inżynierii Środowiska (p.o. Kierownik)

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Anna Maciejewska – Podinspektor ds. Inżynierii Środowiska

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli – **28.04.2023r., godz. 10.30**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie jest prowadzona działalność gospodarza**
4. Data i godzina zakończenia kontroli – **28.04.2023r., godz. 14.20**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Protokół kontroli nr HK-AZ/15/23

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:
dokumentacja zdrowotna pracowników
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr
Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
aktualnie nie prowadzi się postępowań administracyjno- egzekucyjnych.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu *sanitarno-higienicznego*
Wodociąg publiczny Reszki zaopatrywany jest z trzech studni głębinowych, dla konsumentów woda jest dostarczana nieuzdatniona.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
- **Zaleca się zapewnienie właściwy stan sanitarno – higieniczny powłok malarskich studni nr 1 i nr 2 w terminie do 30.09.2023r. (powłoki skorodowane, łuszcząca się)**

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**
.....
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/~~nałożono~~**
grzywnę w drodze mandatu karnego na
..... (imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości słownie
(nr mandatu karnego)
(podstawa prawna)
Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr
wydane przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie**
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
.....
(imię i nazwisko/adres)
7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Protokół kontroli nr HK-AZ/15/23

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

Inspektor
ds. inżynierii środowiska
A. Maciejewska
mgr Anna Maciejewska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
PSSE Wejherowo
A. Zielińska
Anna Zielińska

Starszy Asystent
PSSiE Wejherowo
H. Jarocka
Hanna Jarocka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **28.04.2023r.**

Inspektor
ds. inżynierii środowiska
A. Maciejewska
mgr Anna Maciejewska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego

(nazwa/nr)

Wypełnione formularze kontroli są do użytku wewnętrznego i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli.

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej/ elektronicznej** są udostępniane na wniosek kontrolowanego w siedzibie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie

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

