

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
SZ. 100 POW. 201  
WARSZAWA, POLSKA 030 1

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 005-HK-414/10/11

Nm. Sd. 01 września 2011

przeprowadzonej przez m. asystent Marido Galusio nr up. 15/2011

m. asystent Krzysztof Karpinski nr up. 14/2011

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nm. Sd.

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 Skarbowy w Nm. Sd.  
ul. Staszica 1  
07-100 Nm. Sd.

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

p. Józefa Stomsha  
marchelnik urzędu

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

tel. 68-456-03-02

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

I.3. NIP 925-10-07-599 REGON 970025440 PESEL.....

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

p. Józefa Stomsha - marchelnik urzędu

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

p. Józefa Stomsha

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

nie dotyczy

OVS-4K-4.14/10/11

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 01. września 2011.**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola postępów  
ogólnodostępnych w związku z pismem z-cy GJS  
znak: GJS-413-NS-43210-44/92/11**III. WYNIKI KONTROLI:****III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącymsię aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych  
innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): w adm. s. e. n. i. e.do kontrolowanego podmiotu nie toczy się  
postępowanie administracyjne/egzekucyjne.

W dniu kontroli stwierdzono

- zapewniono dostępność postępów ogólnodostępnych  
w zakresie w opóźnieniu jego uregulowania tj.  
w pomieszczeniach: 800-1800; wózek-pięteli 800-1500

(stwierdzono 2 ustępy; w tym dla osób niepełnosprawnych)

- stan sanitarno-techniczny stwierdzonych łazienek  
nie ładował zastrzeżeń- zapewniono odpowiednią ilość środków  
myjących i dezynfekcyjnych- przy umywalkach zapewniono środki do  
higienizacji rąk



005-1K-614/10/M

## 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:

nie dotyczy

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.

OVS-HK-6.14/10/11

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

nie dotyczy

## III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołów\*:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

ONS-HK-414/10/11

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: 01. września 2011.

Łączny czas kontroli: 35 min.

NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO  
mgr Iwona Stomska

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Godwin Karpisz

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolujących)

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 01. września 2011.

NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO  
mgr Iwona Stomska

(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

