

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK.....

EŁK, 16 12 2009

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandrę Dubiel – Grygo – Asystenta Sekcji Higieny Komunalnej nr up. PPSZ 0111/5/09  
Martę Słotwińską – Młodszego Asystenta Sekcji Higieny Komunalnej nr up. PPSZ 0111/7/09

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ełku

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):

Wzrost Market - Ełku, ul. Piłsudskiego 4 19-300 Ełk  
tel/fax (081) 732 6100

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

p. Tomasz Andrusiewicz - Prezydent Market Ełk

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

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

I.3. NIP 548 000 79 27 REGON 000 71 32 87 PESEL

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

p. Tomasz Andrusiewicz - Prezydent Market

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

p. Rodziewicz Marcin - Sekretarz Market

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: 16 12 2009, godz. 10<sup>30</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola z pobraniem bieżącego  
rodzemu i rocznego i udzielenie odpowiedniego  
sanitarno-technicznego pozwolenia na wydobycie  
określonych bodźców do celów sanitarno-epidemiologicznych

### III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

nie dotyczy

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

brak książeczek zgodnie do celów sanitarno-epidemiologicznych

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

pkt 1 pkt 5 rozporządzenia do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2006r. (Dz.U. nr 133 poz 939)  
w sprawie wykazu prac i przy wykonaniu których istnieje możliwość naruszenia zdrowia lub innych osób

## 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: 16.12.2008, godz. 11:05

Łączny czas kontroli: 45 min

**Sekretarz Miasta**

**Marcin Radziłowicz**

(podpis i lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Młodszy Asystent  
Szekcji Higieny Komunalnej

mgr inż. Maria Słotwińska

ASYSTENT  
Szekcji Higieny Komunalnej

mgr Aleksandra Lanier-Gręga

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16.12.2008

**Sekretarz Miasta**

**Marcin Radziłowicz**

(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 odmowy/też negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\* - w jakichś zakreślić