

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
POMORSKI
PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4
Nr. JP/20/KW/14

KANCELARIA OGÓLNA
Wpl. 2014-03-25
Ilość zał. 2876
podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI

3

Malbork, 25.03.2014 r.

przeprowadzonej przez... Zdzisława Węgralskiego, asystent numer
uporaźni enicy 16.12.2014
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 t.j. 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 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Staremiasto Powiatowe w Malborku
Plac Stowianęki 14
82-200 Malbork

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Staremiasto Powiatowe w Malborku
(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... 579-17-87-475 REGON... 140818059 PESEL... PAD

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
pan Mirosław Gopla - starosta

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
pan Bartosz Murawski - kierownik referatu ordynaryjnego nadzoru

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 25.03.2014 r., godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie b.d. innych wymogów
bezpieczeństwa i higieny pracy

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.):

Staremiasto Powiatowe w Malborku zatrudnia ogółem 67 pracowników, w tym 63 pracowników administracyjnych oraz 4 pracowników obsługi (3 sprzątaczkę i 1 kierowcę).
Pracownicy posiadają aktualne świadectwa lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy, najdłużej nie w ostatnich osobach, w dniu kontroli sprawdzano wyniki 15 świadectw pracowników.
Umowa na świadczenie profilaktycznej opieki zdrowotnej urod.

Data i godz. zakończenia kontroli: 25.03.2014r., godz. 12³⁰

Łączny czas kontroli: 2h 30min

Z up. STAROSTY

M. Mierzińska
Małgorzata Mierzińska
Sekretarz Powiatu

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

KIEROWNIK REPERATU
ORGANIZACJI, NADZORU
I SPRAW SPECJALNYCHPawel Kowalski
Pawel Kowalski

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent

K. Węglowska
Katarzyna Węglowska

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 25.03.2014r.

Z up. STAROSTY

M. Mierzińska
Małgorzata Mierzińska
Sekretarz Powiatu

(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