

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr N. HP 8110/14 Szaubin 23.03.2010
(Miejscowość i data)
przeprowadzonej przez Dawidę Mozżkovicz - asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
.....
..... nr upou. 38110
..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nabl. n. Pol.
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):
Uned Miyszi w Szubinie ul. Gdynska 12
89 200 Szaubin

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

(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 26 210045 24 REGON 0005 268 021 PESEL

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
p. Ignacy Pogodziński - Burmistrz

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):
p. Jeziorowska Magdalena - podinspektor w Wydziale Organizacyjnym

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

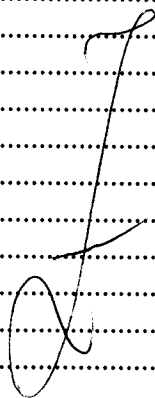
II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.03.2010 r. godz. 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Nadzór nad warunkami pracy i wypełnianiem przez pracodawców obowiązków wynikających z oceny ryzyka zawodowego pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych w archiwach

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.):

202 nadawanie REGON z dnia 22.01.2008 r. -
PKD 8411Z - świadczenie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

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

Formularz protokołu kontroli sanitacyjnej FI/PT/01 wyd. 1 z dn. 13.10.2008r.

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

Nie pobrano

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

Nie korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Oceps mydła zawodowego odc. archiwisty

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

W trakcie kontroli sanitacyjnej ustalono, że w Urzędzie Miejskim w Szubinie znajdują się archiwa kat. A i B. Przewodniczącym archiwum w Urzędzie zajmuje się p. Magdalena Jezorowska - podinspektor w Wydziale Ogólniastrojowym, która jest przesolona jako archivistka I°.

Podnie z ocenę ryzyka zawodowego oraz ocenę warunków do podstawowych zadań należy wykonywać także i ponownie w powidnie mach. archiwów oraz układać dokumenty przygotowane (tzn. odpowiednio oznakowane i zapakowane) na regałach. Ocena ryzyka zawodowego uzupełnić zaproszenie lekarza p. medycyny, ginek. i pł. i inne. Uzupełnić no. rob. i etykiety. Zarząd informacji o środowisku odwoły indywidualnej. Jest winny być stosowane na ul. stanowiąc.

W Urzędzie Miejskim znajdują się 2 archiwa:
1) w budynku nr 2 ul. Słoneczna 12a II piętro: oświetlenie naturalne i elektryczne, podłoga betonowa, wykładzina, panele, farby emulsyjne, repery na dokumenty, wentylacja mechaniczna.

2) pomieszczenie archiwum kat. B - zlokalizowane jest w piwnicach przy ul. Słonecznej nr 2: podłoga betonowa, oświetlenie naturalne i elektryczne. W pomieszczeniu archiwum zamontowano urządzenie do osuszania z kłopotem. Archiwa kat. B mieszczą się w 7 pomieszczeniach.

Narowid. wykonanej zadania archiwisty jest wyposażony w regały i oraz maszynki odwołane.

Zatrudnienie: ogółem: 98 osób w tym kobiet 62, osób niepełnosprawnych 5, osób pracujących w miejscu innym 0, osób pracujących otwarcie 22.

Narowidom. karencja nr. 50051. Higiena osobista.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

..... Została wnieśli REGON, została wnieśli NIP

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

..... Nie wnieśli uwagi i zastrzeżeń do opisanego stanu faktycznego.....

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono** ... dokonano.....

..... sprostowania na str. 3 w pkt IV pkt. b) konkretnie wzm. by było dwukrotnie (zob. przypis).

(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.

..... Nie odmówiono 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 **

..... Dokonano wpisu do książki kontroli.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 23.03.2010, godz. 12³⁰

Łączny czas kontroli: 1,5 godz.

Ignacy Pogodziński

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

Urząd Miejski w Szubinie
ul. Kcyńska 12, 89-200 Szubin
tel. (052) 384 20 98, centr. (052) 391 07 00
fax (052) 384 80 71; NIP 5621004534

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

Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego Inspektora
Sanitarnego w Nakle w Not.

Inż. Kamila Moszkowicz

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.03.2010

Urząd Miejski w Szubinie

ul. Kcyńska 12, 89-200 Szubin

tel. (052) 384 20 98, centr. (052) 391 07 00

fax (052) 384 80 71; NIP 5621004534 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

BURMISTRZA

Ignacy Pogodziński

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”

**- właściwie zakreślić