

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1814KIDP/14

Lipawa, 31-07-2014r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Alicja Bek - H. 1207 mg. Nr 11202,  
Małgorzata Pimłowska - kierownik sekcji mg. Kowal, Nr  
12/1202

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kościerzynie.  
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 2011r. 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 2000r. 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):

Towarzystwo Spółdzielcze, ul. Torpedowa, 83-424 Lipawa

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

Grażyna Lipura, ul. Wybiliego 27  
83-424 Lipawa

(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** 591-15-68-529 **REGON** 181675221 **PESEL** .....

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

Mieczysław Ebertowski - 1płt Gminy Lipawa

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

Małgorzata Tomaszewska - pomboc administracyjna

**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:** 31-07-2014r, godz 11<sup>42</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** stan sanitarny - wykonany  
toalety spółdzielczej typul TOI TOI

### 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.):

Obecnie wobec podmiotu nie toczy się żadne  
postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

*[Signature]*

Właściciel firmy domowej przy ul. Targowej  
 lokalizacja jest w drodze typu T01 T01, która  
 jest w pobliżu kościoła św. Michała Anioła  
 i kościoła św. Marii Magdaleny przy ul. Targowej.  
 Toalety typu T01 T01 - VIP znajdują się przy ul.  
 nie znajdują się w pobliżu nieruchomości.

Kobina wyposażona jest w jedno urządzenie, pisuar,  
 umywalkę, dozownik z mydłem w płynie, papier  
 toaletowy, ręcznik papierowy i inne.

Toaleta posiada stromy wlotowy na dachu szwarcu.

Toaleta wyposażona jest w podłogę z płytek  
 ceramicznych, meble: łazienka, łazienka a firma  
 T01 T01 Polska Sp. z o.o. z siedzibą w ul. Wesoła,  
 ul. Wesoła 2, 80-158 Gdynia, ul. Wesoła 50A, NIP 0000316041/0145  
 zawarty jest dnia 28-04-2014r.

Serwisowanie kobin przez firmę T01 T01 Polska Sp. z o.o.  
 odbywa się w pobliżu kościoła św. Michała Anioła  
 ul. Wesoła 2, NIP 0000316041/0145 dnia 23-04-2014r.

W ramach usługi serwisowania świadczonej przez firmę  
 kobin do dyspozycji, oprócz, również, również, również  
 nie posiada innych urządzeń kobin, umywalki  
 wody w umywalki i umywalki kobin po zakończeniu  
 usługi serwisowej kobin przez firmę odbywa się  
 z uwzględnieniem 24 godzin. Działania pielęgnacyjne  
 gospodarskiej firmy która dokonuje codziennego przeglądu  
 kobin i w razie potrzeby napraw i demontażu i instalacji  
 w celu zapewnienia ciągłości w pracy przy toaletach i innych  
 urządzeniach w miejscu. Koszt do prowadzenia  
 usługi jest o wysokości 250 zł natomiast koszt  
 na woda do doprowadzenia na przykład 50l.

Woda w miejscu jest umywalki podłączona z wodociągów  
 miejskiego Sąd Miasteczko w Gdyni

✂



**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości** wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\*

mandat karny na ..... nie dotyczy .....  
(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości ..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien 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  
**Wydano/nie wydano\*\***-na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli

Data i godz. zakończenia kontroli: 31-07-2014r. godz. 12<sup>40</sup> Łączny czas kontroli: 1 godz.

**GMINA LIPUSZ**  
ul. Wybickiego 27  
83-424 Lipusz

Tomasiewicz ..... NIP 591-45-68-529, Regon 191675221  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

**Kierownik**  
**Sekcji Higieny Komunalnej**  
Dominika Piantecka  
(osób kontrolujących)

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 31-07-2014r.

Tomasiewicz  
(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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr K3/14/14/14 ..... dipusz. 31.07.2014r.  
(Miejscowość i data)  
przeprowadzonej przez Dominikę Piarkowicz - Wiercowską sędzię  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
krótko komercyjnie, nr up. 13/2012 Alinę Pele - st. insp.  
leg. nr up. 11/2012

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kościerzynie.  
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 2011r. 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 2000r. 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):

Toczeka oddział - sklep przy ul. Wypickiego  
w Lipuszu 83-424 Lipusz

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

Grażyna Lipusz, ul. Wypickiego 24  
83-424 Lipusz  
(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** 581-15-68-529 **REGON** 191675221 **PESEL** .....

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

Wojciech Michałowski - Ebertowski

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

Barbara Tomaszewska - pomoc admu.

**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:** 31.07.2014r. godz. 10:30

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** stan sanitarno-higieniczny

toalety

### 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.):

Notec podmiotu nie były w postępowaniu  
administracyjno-egzekucyjnym.

*[Signature]*



Sauw Neptun w Gdyni.  
Do dezynfekcji przez pracowników Greening i  
Zawiesz  
W uwarunkowaniach kadrowo-uczuciowych nie  
możliwym stało się uczestnictwo w kontroli,  
wyposażeniu i w celu wykonania. Zwracając uwagę  
dotyczy prawidłowej dokumentacji zdaniami.

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:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.  
Wnoszą/nie wnoszą\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

3 PŁ

**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 grzywnien 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

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli

Data i godz. zakończenia kontroli: 10.02.2011 godz. 11:30 Łączny czas kontroli: 1 godz.

**GMINA LIPUSZ**

ul. Wybickiego 27

83-424 Lipusz

NIP 519-15-68-529, Regon 191675221

M. Masiewa

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego za ...)

**Kierownik  
Sekcji Higieny Komunalnej**

Dominika Piarkowska

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.02.2011

M. Masiewa  
(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



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 44/410/19/14

Prace 31.07.2014r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dawidę Frankowską - kierownika sekcji higieny i epidemiologii nr up 13/2012, Alicję Toki - st. insb. higieny nr up 11/2012

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kościerzynie. 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 2011r. 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 2000r. 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):

Pracownia rehabilitacyjna w Kościerzynie  
83-424 Lipusz

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

Anna Lipusz, ul. Wybickiego 27  
83-424 Lipusz

(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 501-15-62-529 REGON 191675221 PESEL

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

Mirosława Ebertowska - wódz sekcji higieny i epidemiologii

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

Bogumiła Tomaszewska - pomoc osiem

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: 31.07.2014r. godz. 13:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarno-higieniczny

pralni

#### 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.):

Stan podmiotu nie tworzy wg przeprowadzonej kontroli sanitarno-higienicznej.

Tabela ... w ... z ...

Kabina ... w ...

Tabela ... w ...

W ... w ...

W ... w ...

W ... w ...

B. Kelly

Do demyktacji przez pracowników gminy stary  
Dawno  
I w celu kontroli kabla używanego we wadi-  
waniu stacjonarnie zamontowano licznik energii, wyposaż-  
służba w sondzie hydraulicznej  
Pracownicy przeprowadzili badania abiektu  
dokumentacji dla celów zainstalacji

**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:**

nie dotyczy

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

nie dotyczy

**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:

.....

Polak

**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 grzywnien 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

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli

Data i godz. zakończenia kontroli: 31.07.2016 14:00 Łączny czas kontroli: 1 godz.

**GMINA LIPUSZ**

ul. Wybickiego 27

83-424 Lipusz

NIP 591-15-68-529, Regon 191675221

Marcin...

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

*Rel*

**Kierownik  
Sekcji Higieny Komunalnej**

Dominika Prankowska  
 (podpis i/lub pieczęć osoby kontrolującej(ych))

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 31.07.2016

Marcin...  
 (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