

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 306/N.HU/2011

Torun, dn. 18.08.2011

przeprowadzonej przez... Anne Dwoadeł, mⁱ. asystent Sekcji Nadzoru
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
mud. Obiektu Komunalnego

nr upoważnienia 1888/2011 pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Toruniu.

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):

Toalety ogólnodostępne u Stowarzyszenia Powiatowego
ul. Targowa 4-6
87-100 Toruń

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

STAROSTWO POWIATOWE

w TORUNIU

ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń

tel. 056 662 88 88; fax 056 662 88 89

(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 856-19-46-860 REGON 87.112.14.81 PESEL

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

Miroslaw Grochyl - Starosta Toruński

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

Miroslaw Grochyl - Starosta Toruński

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: 19.08.2011r. 9⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Stan sanitarno-higieniczny toalet

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.):

Ponadwietrza kontrolę stanu sanitarno-higienicznego
Toalet ogólnodostępnych. Nieprawidłowości nie stwierdzono. Wentylacja bezpieczna. W obiekcie znajdują się m.in. nowoczesne toalety z pięcioma toaletami dla pracowników (3 toalety z oddzielonymi kominkami dla kobiet i mężczyzn) 2 specjalnych toalety mogące korzystać klienccy seniorów. Nie kontynuuje budynku ze 2 toaletami przeznaczonymi dla klientów starszych. Toalety są dostosowane jest dla potrzeb osób niepełnosprawnych.

W toaletach zapewnione są średnie higiehy: papier toaletowy, mydło, przymiarki w pojemniku, zasobnik do rąk.

Sciany i posadzki toalet wykonalne ze z materiałów nie wadzących, odpornych na działanie silnych środków dezynfekcyjnych.

Środki stosowane do dezynfekcji toalet: Domestos, Tylor.

W budynku obowiązuje zapis polenie. Informacje o zasadzie polenia umieszczone jest w widocznym miejscu.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Zgodnie z Procedurą Kontroli PT/01 wyd. I z dn. 13.10.2008r.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołuów*

Nie dotyczy

~~X~~

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

Nie dotyczy

~~X~~

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie dotyczy

~~X~~

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

~~X~~

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

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

Nie dotyczy w wysokości Nie dot. na podstawie art. Nie dotyczy

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawa)

Nie dotyczy

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

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

dr. 2 bieżący cyrza : toslet - zastępuje piętna



(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: 18.08.2011 8⁰⁰

Łączny czas kontroli: 40 min

STAROSTWO POWIATOWE

w TORUNIU

ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń
tel. 056 662 88 88, fax 056 662 88 89

STAROSTA TORUŃSKI

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

Miroslaw Graczyk

Młodszy Asystent

Dorocia
mgr Anna Dorociak

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby (ów) kontrolującej(jych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokoł kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.08.2011.

STAROSTWO POWIATOWE

w TORUNIU

ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń
tel. 056 662 88 88, fax 056 662 88 89

STAROSTA TORUŃSKI

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

Miroslaw Graczyk

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zaszczeżenia 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 zaznaczyć