

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NPW.20.90.189.2013

Kozienice 16.11.2013r

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Grażyna Kubbawczyk mł. dyktant

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

na upoważnienia 20 Jadwiga Majsterek  
z. inż. higieny na upoważnieniu 15

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Kozienicach..... Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca  
1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263), w związku art. 67  
§ 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity:  
Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Biblioteka Publiczna Gminy Kozienice  
im. ks. Franciszka Siarczyńskiego  
26-900 Kozienice, ul. J. Kochanowskiego 22

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

Elżbieta Stypów - dyktant

(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 816 10 31 713 REGON 670225384 PESEL

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

Elżbieta Stypów - dyktant

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

Ewa Galarek - sp. ds. admin.-organizacyjnych

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

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.11.2013r 10:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: w zakresie opiewania  
wamulów sanitarno-higienicznych w odniesieniu  
do zatrudnionych pracowników.

**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.):

Instytucja Kultury wpisana do rejestru  
Instytucji Kultury przy ul. Ściegielskiej  
w Kozłowiec p.o. numerem 2

**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:**

Ocena wpływu środowiska na stanowisku pracy  
Solidaria z zakresu BHP  
Zaswiadczenia lekarskie

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

Nie stwierdzono

*[Handwritten signature]*

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

*dotyczy F/MP/101,02*

- 1. Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy*
- 2. Ocena realizacji ogólnych wynogów w kontrolowanych zakładach pracy.*

**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: 26. 11. 2015 12<sup>00</sup> Łączny czas kontroli: 1,5 godz

DYREKTOR

*mgr Elżbieta Stąpór*

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

STARSZY INSTRUKTOR

*G. Korbacz*  
.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(ów) kontrolującej(ych))

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 26. 11. 2015 r

DYREKTOR

*mgr Elżbieta Stąpór*

.....  
(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”

\*\* - właściwie zakreślić