

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Mońkach  
19-100 Mońki, ul. Tysiąclecia 5  
tel./fax 85 716-26-17

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Mońkach  
19-100 Mońki, ul. Tysiąclecia 5  
tel./fax 85 716-26-17

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP- 06/2020

Mońki, 31.03.2020r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Marzeną Chojnowską – młodszy asystent,  
upoważnienie do czynności kontrolnych nr 32 /20**

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Mońkach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Urząd Gminy Jaświły****Jaświły 7, 19-124 Jaświły tel. 85 716 80 13**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Urząd Gminy Jaświły****Jaświły 7, 19-124 Jaświły tel. 85 716 80 13**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Urząd Gminy Jaświły**

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

**Jaświły 7, 19-124 Jaświły tel. 85 716 80 13**

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 546-10-38-965/000536893/84112

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Hajt Gminy - Jan Jaka

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

nie dotyczy - młodszy referent ds. dostępu organu stanowiącego

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Urszula Goslicka

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli **31.03.2020r. godz. 10<sup>50</sup>**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* **nie dotyczy**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **interwencja**

4. Data i godzina zakończenia kontroli **31.03.2020r. godz. 11 50**.....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* **nie dotyczy**.....

6. Zakres przedmiotowy kontroli :

Kontrola interwencyjna w związku z sygnałem który wpłynął do PSSE w Mońkach , który dotyczył nieprzestrzegania zasad przeciwdziałania potencjalnemu rozprzestrzenianiu się zagrożenia epidemiologicznego w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

Nie korzystano

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobierano

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*

Nie dotyczy

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

PPIS w Mońkach nie prowadzi postępowania administracyjno- egzekucyjnego w stosunku do kontrolowanego obiektu. Osoba biorąca udział w kontroli została poinformowana odnośnie praw i obowiązków kontrolowanego.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Przeprowadzono kontrolę interwencyjną w Urzędzie Gminy w Jasinie, Jasiny 7, 18-124 Jasiny w związku z sygnałem który wpłynął do PSSE w Mońkach w dniu 27.03.2020. Sygnał dotyczył nieprawidłowości w przestrzeganiu zasad przeciwdziałania potencjalnemu rozprzestrzenianiu się zakażeń wirusem SARS-CoV-2. W czasie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. Wejście główne do Urzędu jest zamknięte, do Urzędu można wejść wejściem bocznym. Na obiekcie dyżuruje jeden pracownik gdzie można złożyć dokumenty. Interesanci są wpuszczani tylko w bardzo pilnych sprawach. Podczas kontroli na terenie Urzędu nie było osób postronnych. Pracownicy przebywają w pokojach pojedynczo, jeżeli są dwie osoby to są rozdzielone odległością bezpieczną.

Każdy z pracowników ma na swoim biurku piym do dezynfekcji ręk. Brak osób z objawami choroby. W toaleciech znajdują się środki higieny. Podczas kontroli przypomniano o ograniczeniach oraz środkach ostrożności, które trzeba zachować w związku z wprowadzeniem na terenie kraju stanu epidemii.

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

nie dotyczy, Nieprawidłowości nie stwierdzano

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Nie dotyczy

**IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
- 2. Wniesiono/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- 3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. .... nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)



8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

*Jan Joka*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Chojnowska Monika*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

*Opatowia dn 31.03.2020*

*Jan Joka*  
W O J T

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

*Jan Joka*

URZĄD GMINY JAŚWIŁY  
19-124 JAŚWIŁY  
woj. podlaskie

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* *nie dotyczy*

(nazwa/nr)

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

Jeżeli podczas kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić