

*g. b. Gójski*  
*17.07.2015*

URZĄD MIEJSKI ZDĄSZYNEK	
WYPEŁNIŁO	WYPEŁNIŁO
17-07-2015	
L. dz.	Zał.
	3384/2015

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
Nr. *PK-223/15*  
66-200 Świebodzin, 21.01.2015 Stycznia 5

*Dąbrówka LHMp 17.07.15.*

przeprowadzonej przez mgr inż. *ARETA MIŚCIEWICZ - inspektor PPS J S-me*  
Małgorzata Ostrowska – młodszy asystent- nr upoważnienia *289*  
*Monika Nowicka - młodszy asystent m upoważnienia 209*  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świebodzinie

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 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 2013 r. poz.267 z późn. zm. ).

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

*TEREN m.ści Dąbrówka LHMp. u okolicy zakładu WEXPOOL Sp. z o.o. MIEJSCOWOŚĆ nr 14 przy ul. POZNAŃSKIEJ 14 u Dąbrówka LHMp gm. ZDĄSZYNEK ORAZ u Budowniczych mieszkalnych i posesjach u okolicy zakładu*

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

*WIESŁAW CZUCHERSKI - Burmistrz Ząszynka  
Gmina Ząszynka*

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

*ul. Żurka 1  
66-210 Ząszynka*

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. *924 144 34 84* REGON. *920 920 557* PESEL. *-*

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

*WIESŁAW CZUCHERSKI - Burmistrz Ząszynka*

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

*MAROSŁAW MIKOLAJCZYK - INSPEKTOR DS. OCHRONY ŚRODOWISKA  
ZDĄSZYNEK*

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

*LEONUK BOCHMAK - INSPEKTOR SPRAWY MIEJSKIEJ U ZĄSZYNEK*

#### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: *17.07.15. 9:20*

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: *Kontrola sprawująca u związku z wytycznymi ZALECENIAMI WYDANYMI U DNIU 10.07.2015r. DOT. ROZPÓRZĄDZENIA MARYCZKI-SOŁTCH I ŚWIĘCZMEN DWUKAN MARYCZKI NA CELU ZWALCZENIE ŚWIĘCZMEN I NIEKORZYSTANIE U M-ŚCI DĄBRÓWKA LHMp.*



## III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (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.):

W dniu 17.07.15r. przeprowadzono kontrolę samodzielną sprawną w 2 miejscach z wyjazdami z miejscami nr. 107524 na terenach, składowych działkach w miejscach na całej powierzchni terenów inwestycji w m.ś. Dąbrowa kmp.

Kontrolę objęto budynki mieszkalne o nr 11A, 11B, 11C, 11D oraz przeprowadzono rozmowy z mieszkańcami, w tym również wykonanie zdjęć dokumentacji geodezyjnej na terenie ich posesji i w tym celu pomimo wykonania zdjęć nadaj się do określonych warunków inwestycji na terenie ich posesji. Dla potrzebienia obszarów kameralnie skanowane drzewo - miejsca zakamowane które one przebiegały oraz punkty, sąsiedzi klęsce na terenach w tym celu inwestycji. Dodatkowo sporządzono dokumentację fotograficzną.

W trakcie przeprowadzania kontroli przeprowadzane były również prace terenowe, stator i nowożytności przez firmę ALFA SEP SUPER KIL, osoba poinformowała nas, że już teraz nie wykonujemy są prace geodezyjne na terenie posesji. W dniu 09.07.15r. na terenie zakładu przeprowadzono prace geodezyjne, nożem - prowadzonymi pracami na 10 budynkach mieszkalnych w m.ś. Dąbrowa (zakamowane nr 11) przedstawienie zmian i zmian miejsc na miejscu monitoruje prowadzone prace poprzez prowadzone wizje lokalne i kontakty z przedstawicielem firmy NEXPOOL i firmy dokonywać opisów.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

APARAT FOTOGRAFICZNY I TELEFON KOMUNIKACYJNY

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

ME 10/15/15

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

ME 10/15/15

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

ZGODN NA WYŚCIE I PRZEPROWADZANE CENNAŚĆ  
NARWODZIAN WYKONANIE OPISÓW



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

W czasie przeprowadzenia oględzin stwierdzono brak płaszczyzny oparcia na terenach miejscowości i w posesjach, zabudowlanych, na terenie m. st. Dębowa kmp.

Występują w miejscach wymienionych powyżej, awaryjne uszkodzenia dróg.

Wzrost nieprawidłowości stwierdzony na terenie art. 22 z dnia 5 czerwca 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zanieczyszczeń i ochronie zanieczyszczeń w wodzie (M. U. z 2012 r. poz. 164 z późn. zm.).

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

Załącznik nr 1

Załącznik nr 2

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą\*\* 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\*\* .....

MIESZKANIE BYDANKA MA POINFORMOWAĆ O TRWAŁE PRZEPROWADZONY  
KOMISSIONI PSSE Ś.M. O PODRYWEMH PŁECIA (OBECNOŚĆ PŁECIA  
U SPECYALISTH POTWIERDZA IŻ UGRZYWENIA MOGĄ BYĆ SPŁOCONANE  
INTELIGENCI OBECNOŚCI NA POSĘSI

(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: 17.01.15r. 11:50 Łączny czas kontroli: 2 godz. 30 min

Mikołajczyk Jovan W  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

*insp. SM Rosalek Bochniak*  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

**MŁODSZY ASYSTENT**  
*mgr inż. Małgorzata Ostrowska*

**Mł. Asystent**  
*mgr Monika Nowicka*

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Świebodzinie**  
*mgr Arleta Miśkiewicz*

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *17.07.2015r*.....

*M. Katarzyna Jarosińska*  
(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

