

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 533 00 61

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr: HDM.P-765/1/2014

Lublin, dnia 10.10.2014 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorotę Cegłowską starszego instruktora higieny upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych Nr K-0160/46/2014

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

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jednolity tekst Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz.1263z późn. zm.) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego(jednolity tekst 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):

Dzielnicy Dom Kultury „Bronowice”, ul. Krańcowa 106, tel. (81) 744-16-38

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

Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin Wydział Kultury

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

20 – 112 Lublin, ul. Złota 2, tel. (81) 466-37-00

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

I.3. NIP 946-18-30-856 REGON 001041745 PESEL -

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

Pani Aleksandra Szulc-Choma – Dyrektor Domu Kultury

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

Pani Aleksandra Szulc-Choma – Dyrektor Domu Kultury

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: 10.10.2014 r. godzina 12⁵⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola sprawdzająca zalecenia zawarte w decyzji z dnia 05.03.2014 r. Nr HDM.P -765/1/2014.

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.):

Postępowanie administracyjne jest prowadzone - decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie z dnia 05.03.2014 r. Nr HDM.P-765/1/2014

Decyzja dotyczyła:

1. Zabezpieczenia w sali baletowej luster szklanych posiadających atest bezpieczeństwa.
2. Zabezpieczenia grzejników centralnego ogrzewania osłonami ochraniającymi przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym na I piętrze w korytarzu, w sali o charakterze wielofunkcyjnym oraz w sali plastyczno – świetlicowej.

Z terminem wykonania do dnia 31.08.2014 r.

W dniu kontroli stwierdzono:

ad. pkt 1 – w sali baletowej zamontowane są lustra szklane bezpieczne. Na fakturze Nr 050/HURT/14 z dnia 30.09.2014 r. wydanej przez IMPULS Mirosław Sawicki ul. Śląska 19, 20-726 Lublin wpisano, że lustra foliowane są od spodu i krawędzie są szlifowane.

ad. pkt 2 - grzejniki centralnego ogrzewania zostały zabezpieczone osłonami ochraniającymi przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym na korytarzach parteru i pierwszego piętra oraz na klatce schodowej.

Wobec powyższego należy uznać że zalecenia zawarte w decyzji zostały wykonane w całości.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Komputer Nr: SK/S/K/09-110/HDiM/ a

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:

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 – nie dotyczy**

Data i godz. zakończenia kontroli: 10.10.2014 r. godzina 13⁵⁰

Łączny czas kontroli: 1 godzina

Dyrektor

Aleksandra Szulc-Choma

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

Dzielnicowy Dom Kultury
"BRONOWICE"
ul. Krańcowa 103, 20-320 Lublin
tel./fax 81 714-16-38
NIP 946-18-30-856, REGON 001041745

Starszy Instruktor Higieny

Dorota Ceglowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.10.2014 r.

Dzielnicy Dom Kultury
"BRONOWICE"
ul. Krańcowa 106, 20-320 Lublin
tel./fax 81 744-16-33
NIP 946-18-30-955, REGON 001041745

Dyrektor
Aleksandra Szulc-Choma

.....
(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

