

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HP.0942-13/1/10

Braniewo dn. 22.10.2010 r.

przeprowadzonej przez

Joanna Kozłowska - um. dypl. (Miejscowość i data)  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Nr Up. 1247/10

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

Arclinum przy ul. Niegolicie Książka Braniewo, ul. Kosciuszki 111

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

p. Burmistrz Książka Braniewo - Henryk Kozłowski  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

**I.3. NIP.** 522-10-22-519 **REGON.** 170747968 **PESEL.**

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

p. Burmistrz Książka Braniewo - Henryk Kozłowski

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

p. Hanna Skibińska - inspektor ds. kadrowych i BHP

**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:** godz. 10<sup>00</sup> dn. 22.10.2010 r.

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola pracy i oceny warunków zawodowego pracowników na dziedzinie neobolizacji cyfryzacji biologicznych w arclinum

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

postępowanie w administracji nie jest prowadzone

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:

Dokumentacja szkolna pracowników, kolekcja z adresu BHP, wyniki zawołane nie stowomiskowy prac.

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

1. W wyniku zawołanym nie uwzględniono materiału na wyniki biologiczne - stowomisko pracy osoby, która zajmuje się orchiidami.

§ 5.1 rozporządzenia Ministra Zdronia z dnia 22 kwietnia 2005r. w sprawie kodowania wyników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz oceny zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz.U. 2005r. Nr 81, poz. 71 z późn. zmianami)

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

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 .....

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 (nr mandatu karnego) ..... w wysokości ..... na podstawie art. .... (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 do książki kontroli\*\*

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 22.10.2010 r. 9:00h - 10<sup>40</sup> Łączny czas kontroli: 40 min

URZĄD MIASTA  
ul. Kościuszki 111  
14-500 BRANIEWO

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

INSPEKTOR  
ds. kadrowych i bhp

mgr Marcin Skibniewski  
.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sekcja Higieny Pracy

inż. Joanna Koltan  
inż. asystent

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

---

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.10.2010 r.

BURMISTRZ

mgr inż. Henryk Mroziński

.....  
(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

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr KP 0841-13/3/10 Braniewo 03.11.2010r.

przeprowadzonej przez Joannę Korzun - mi - anystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Nr Lp. 1291/10

pracownika (-ów) Pomiatowego Inspektora Sanitarnego w Braniewie  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Braniewie  
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):

Asclimium przy ul. Łęgowej Miasto Braniewo  
ul. Kościelnych 111

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

Burmistrz Miasto Braniewo - Henryk Hronimski  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

I.3. NIP 582-10-22-519 REGON 170747968 PESEL -

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

Burmistrz Miasto Braniewo - Henryk Hronimski

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

P. Konecna - Skibmowska - inspektor ds. technologii

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

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 03.11.2010r. godz. 11<sup>15</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: wymagania higieniczne - sanitarno-  
i zdrowotne w zakresie dotychczasowe uwzględnienie  
w wyniku zawołanym monitorowanie czynności  
biologiczne - kontrola sprzątkowa.

### 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.):

- dane administracyjne nie jest upewnione.

- uchybie nie zawarte w protokole z dn. 22.10.2010r  
Nr KP 0842-13/1/10 zostały wykonane

pkt 1. w wyniku zawołanym nie uwzględniono  
monitorowanie czynności biologiczne - stanowisko  
pracy osoby, która zajmuje się asclimium.



**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:**

Opisowanie ryzyka zermoczonego

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

nieprawidłowości nie stwierdzono

**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 do książki kontroli\*\***

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 03.11.2010r. godz. 12<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 15 min.

**URZĄD MIASTA**  
ul. Kościuszki 111  
14-500 BRANIEWO

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

**INSPEKTOR**  
ds. kadrowych i bhp

*mgr Marzena Skibniewska*

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

Sekcja Higieny Pracy

*inż. Joanna Kottun*  
mł. asystent

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

---

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 03.11.2010r.

**INSPEKTOR**  
ds. kadrowych i bhp

*mgr Marzena Skibniewska*

.....  
(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