

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HP/142-4220-1-1/10 Strzelce Op. 01 marca 2010r.
przeprowadzonej przez Klaudia Kopreli - kierownik Oddziału Higieny Pracy up. 116/10, Marek Szewca - m. asystent Oddziału Higieny Pracy - m. up. 116/10
(Miejscowość i data)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelcu Op.
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):

Urząd Miejski w Strzelcu Opolskim
Plac Mysłowca 1, 47-100 Strzelce Opolskie

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

Pan Tadeusz Goc - burmistrz miasta

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

I.3. NIP 456-10-01-424 REGON 000 526535 PESEL

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

Pan Tadeusz Goc - Burmistrz miasta

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

Pan Józefina Pius - Specjalista 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: 01 marca 2010r, godz. 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena warunków higieny pracy, ocena warunków zdrowotnych w środowisku pracy.

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 i innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W dniu 01 marca 2010 roku została przeprowadzona kontrola w Urzędzie Miejskim w Strzelcu Opolskim w Referacie Biblioteki. Liczba zatrudnionych w Referacie - 13.
W czasie kontroli oceniano warunki pracy w bibliotece, która znajduje się w Strzelcu Opolskim w Ośrodku Kultury. Pracownicy posiadają odpowiednie przeszkolenie lekarskie, które stwierdza, że warunki pracy są

pracy nie dajemy stawkę. Pracownicy posiadają
najlepiej aktualne szkolenia w zakresie bezpieczeństwa
pracy.

Pracownicy otrzymują i dokumentację męzko zarodkowe,
w którym uzasadnione jest nowienie nie czynu
biologiczne związane do gr. 2 nowienia. Czas nowienia
nie czynu 1 h.

Pracownicy mają zapewnione łazienkę a mywalkę
z dostępem ciepłej i zimnej wody.

Pracownicy nie mają jednorazowe pościelenie szafy
lub miejsca do spożywania potraw.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

.....*mekiarty biurowe*.....

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

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

.....*Nie korzystano*.....

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

.....*aktua. sprawozdanie*
.....*studenckie*
.....*Ocena. lekure*.....

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

- 1). *Miejscowy wydział refektu biblioteki nie ma nie dyskusyjnego*
poziomu ani innego do sporządzenia protoku, skansen do
niektórych przepisów aktua. Prawa Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej
z dnia 18. września 2003r. w sprawie ogólnych przepisów
bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2003.9 Nr 169, poz 1650)
- tenis wykonana 30 kwietnia 2010r.

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 mi. motorowo mieszka

(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: 01.03.2010r.

Łączny czas kontroli: 45'

11⁰⁰ - 12¹⁵

Z up. BURMISTRZA

T. P.

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

SPECJALISTA ds. BHP i p.poż.

J. Prus

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik

Oddział Higieny Pracy

K. Koprek

MŁODSZY ASYSTENT

M. Lagula

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 01.03.2010r.

Z up. BURMISTRZA

T. P.

(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

