

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

03-08-2018

Or. 17.10.4.2018

Narewka dn. 03.08.2018

(miejscowość i data)

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK - 80 /2018

przeprowadzonej przez Mirosławę Piwowarczyk, młodszy asystent -Seksja Higieny Komunalnej,  
nr upoważnienia do przeprowadzania kontroli 5/2018  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art.4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r.  
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017r. poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68  
ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r.  
poz.1257 z późn. zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Gmina Narewka ul. Białowieska 1, 17-220 Narewka tel.682 98 80/, faks 85 682 98 85 email-  
gmina@narewka.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Baza Turystyczna w Narewce ul. Hajnowska 33, 17-220 Narewka**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

17-200 Narewka ul. Białowieska 1  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich  
wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP 603 00 06 370 REGON 050659562 PKD -84.11.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Mikołaj Pawilcz - Wójt Gminy  
(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

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

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

Peri Dorota Lesota - pracownik informacji turystycznej  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli \*: dnia 03.08.18, godzina 13<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*



włosnych urządzeń przewidywanych.  
Bielizna pościelowa jest prana w pralni  
ustępującej "Prac i Treść" dla Języka Pol.  
Bezpośrednio z pralni bielizny przewidywanej  
jest w wydzielonym miejscu bielizny, gdzie  
stan bielizny jest dobry. Bielizna biała jest  
umieszczona w workach i natychmiast oddana  
do pralni.

Odpady komunalne są promowane w po-  
jemnikach, a następnie oddane przez gminę  
w ramach gminnego programu. Oczyszczanie  
odpadów.

Wnętrze w obrotach obiektu mieści się  
wypoczynkowa, sprzęt turystyczny, a tym kaja-  
kist, łódka sportowa wielofunkcyjna, która odnawia  
kolejny stan techniczny, w infrastrukturę jest obrotowy.

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

Nie dotyczy

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)



4. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
5. Data i godzina zakończenia kontroli: 03.08.2018 godz. 14 30
6. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*  
nie dotyczy
1. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego obiektu turystycznego, czystość bieżąca, stan sanitarno-techniczny pomieszczeń i wyposażenia, postępowanie z bielizną i odpadami, zaopatrzenie w środki higieny.
2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
3. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
nie dotyczy
4. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*  
nie dotyczy
5. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
nie dotyczy
6. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
1. Faktura za dostawę prania bielizny gospodarskiej  
Nr 8/6/2018 z datą 13.06.2018  
2. Faktura za dostawę prania bielizny gospodarskiej  
Nr 9/7/2018 z datą 17.07.2018
7. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
8. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. 2F/PK/HK/09/09/16

### III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu postępowanie administracyjne nie jest prowadzone.

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

Stanisław Kajakowski, właściciel turystycznego dyspo-  
nującego terenem ołankiem, zamieszkania 26.06.2018  
właściciel 16 miejsc noclegowych w kwaterach.  
Kwatera posiada wyposażenie i jest w pełni  
z kwaterą pralniczą, umywalki i toalety.  
Stan techniczny oraz stan czystości  
nie został stwierdzony.  
Woda pochodzi z wodociągu Narewka  
woda cięta, czysta, się z wykorzystaniem

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* *nie dotyczy*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

*nie dotyczy*  
(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

*nie dotyczy*

**BAZA TURYSTYCZNA**  
w Narewce  
17-220 Narewka, ul. Hajnowska 3  
tel. 85 685 80 62

*Jasola Dorota*  
(czytelny podpis osób obecnych  
podczas kontroli)

*Mikołaj Pawlarczyk*  
(czytelny podpis kontrolującego)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *03.08.2018*....

*protokół przekazano na miejscu  
Piotr Biederman do Urzędu  
Gminy  
Narewka*

**BAZA TURYSTYCZNA**  
w Narewce  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół  
i pieczęć podmiotu)  
*Jasola Dorota*

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* .....  
(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.

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

\*\* niewłaściwe skreślić