

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Hajnówce

17-200 Hajnówka, ul. Piłsudskiego 10

tel. (085) 512 28 02 fax 682 28 89

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

*Secretarz Gm*  
*30.05.2019*

URZĄD GMINY NAREWKA  
KANCELARIA OGÓLNA  
WPŁYNEĆ  
Strona 1 z 4

30-05-2019

nr z rejestru ..... liczba zesł.....

Podpis  
Narewka dnia 27.05.2019  
(miejscowość i data)

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK – 62/2019

przeprowadzonej przez Mirosławę Piwowarczyk, młodszy asystent -Seksja Higieny Komunalnej,  
nr upoważnienia do przeprowadzania kontroli 5/2019

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
pracowników upoważnionych 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 2019r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68  
ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r. poz.  
2096 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 współników)

17-200 Narewka ul. Białowieska 1

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

4. NIP 603 00 06 370

REGON 050659562

PKD -84.11.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jarosław Gołubowski- 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\*

*pani..... Lilla.....*  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

*przewodnik gospodarczy*

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli \*: dnia 27.05.2019r. godzina *11.30*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27 .05.2019r. godzina 13<sup>00</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego obiektu–czystość bieżąca, stan techniczny pomieszczeń i wyposażenia, postępowanie z bielizną i odpadami, dezynfekcja, zaopatrzenie w środki higieny.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

Nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*

– nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*

Nie dotyczy

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli :

1. Faktura VAT Nr 13/03/2019 z dn 14.03.2019  
dotycząca listy treni bielizny higienicznej  
wydanej przez firmę „Ela-Multic Elzbieta  
Kobac ul. Grodzka 13/2, 07-220 Narewka

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli -- nr ZF/PK/HK/01/01/16

### 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 administracyjno-egzekucyjne nie jest prowadzone.

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

Bara fryzjerska dysponuje drewnianymi stolikami zamieszkanymi z bliznowym z 16 miejscami. Na stole- gowym keidy. Wszędzie jest czysto i higienicznie. Wyposażenie w 4 pomieszczenia higieniczne - szatnie. Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń i wyposażenia jest dobry.



..... Białyma pałaczkowa jest poddawana procesowi  
 prania w pralni. Wstępnie jest "Prac i Treść" w tej samej.  
 Stan białymy jest dobry, zapach wystarczający. Zapach  
 białymy, posiadanej wystarczający, przy tym samym  
 jest w wydzielonym miejscu. Białyma białyma  
 natomiast do chwili dostępu do pralni przy  
 wana jest w wydzielonym miejscu. Odpady, zgodnie  
 zane są w kuchenie, po stole i otoczeniu jest  
 dobre widoczne. Odpady, usuwane są przez Gminę  
 i remonty. Usuwania odpadów.  
 W sprawie obiektu, nie ma się do tego wyrażania  
 sprzeciwu. W sprawie stanu białymy, spróbujmy  
 funkcjonalne, wieszki opróżniające. Stan białymy i infrastruktury  
 jest dobry

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia ..... wydane przez .....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

..... Nie dotyczy .....

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

..... Nie dotyczy .....

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 32  
tel. 85 685 80 62

..... Dłta Gracjanisko .....

..... Mirosław Piwowarski .....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 27.05.2019r. ....

**BAZA TURYSTYCZNA**  
w Narewce  
17-220 Narewka, ul. Hajnowska 32  
tel. 85 685 80 62

..... Dłta Gracjanisko .....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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