Gmina Gierałtowice
44-186 Gierałtowice, ul. Ks. Roboty 48
tel. 32 30 11 300, fax 32 30 11 306
NIP 969-166-09-89

.....
(nazwa i adres jednostki organizacyjnej)

Gierałtowice, dnia 2015-12-21
(miejscowość) (data)

# Upoważnienie do kontroli nr 7/2015

Na podstawie art. 68 i 69 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240), w związku z § 8 Regulaminu Kontroli Wewnętrznej, wprowadzonego Zarządzeniem Wójta Gminy Gierałtowice Nr OKO/0152/6/2010 z dnia 8.01.2010r, upoważniam Pana Jerzego Skrzydeł – inspektora kontroli wewnętrznej do przeprowadzenia kontroli problemowej z zakresu:
wydatki osobowe i rzeczowe w tym wynagrodzenia i pochodne, pobieranie i gromadzenie środków publicznych, zaciąganie zobowiązań finansowych, dokonywanie wydatków ze środków publicznych, w:
Gminny Ośrodek Kultury w Gierałtowicach za rok 2014.
Miejsce kontroli: Gminny Ośrodek Kultury w Gierałtowicach, ul. Korfantego 7.
(nazwa i adres jednostki kontrolowanej)

Ważność upoważnienia upływa po 60 dniach tj. z dniem 21.03.2016r.

.....
(okrągła pieczęć)

.....WÓJT.....
(pieczęć i podpis osoby wydającej upoważnienie)
dr inż. Joachim Bargiel

Ważność upoważnienia przedłuża się do dnia .....

.....
(okrągła pieczęć)

.....
(pieczęć i podpis osoby wydającej upoważnienie)

Potwierdzenie odbioru:

Gminny Ośrodek Kultury
w Gierałtowicach
Dyrektor
Piotr Rychlewski

.....
(data, podpis i pieczęć kierownika jednostki kontrolowanej)

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W GLIWICACH

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

# PROTOKÓŁ KONTROLI

**Nr** *554/1207/NS/HK/15* *Gierałtowice, dnia 01.09.2015r.*
*(Miejscowość i data)*

przeprowadzonej przez: *Wanda Długoszewska – mł. asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/5/15*
*Janusz Kalinowswki –\st. instr. higieny, nr up. SSP/0131/22/15*
*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 212, poz. 1263z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 K.p.a.

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany**: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

*Gminny Ośrodek Kultury w Gierałtowicach*
*ul. Korfantego 7, 44-186 Gierałtowice*

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

*Gmina Gierałtowice ul.*
*(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników )*

*Ks. Roboty 48, 44-186 Gierałtowice* *32/ 301-15-11*

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

**I.3. NIP** *969-147-45-95* **REGON** *240520854* **PESEL** ----------

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

*Piotr Rychlewski - Dyrektor GOK*

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

*Beata Nitsze – Główny Specjalista Działu Organizacyjnego*

**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:** *01.09.2015r.,* *godz. $11^{\underline{30}}$*

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** *kontrola sanitarna doraźna sprawdzająca wykonanie zarządzeń decyzji nr NS/HK-432-D-42/14 z dnia 18.03.2014r.*

## 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.)*:

*Kontrolę sanitarną przeprowadzono w związku ze sprawdzeniem wykonania zarządzeń decyzji z dnia 18.03.2014r. nr NS/HK-432-D-42/14.*
*W trakcie kontroli stwierdzono, że:*
*pkt 1 wykonano – usunięto przyczynę powstawania zacieków na suficie w pomieszczeniu szatni przyległej do węzła sanitarnego na I piętrze;*
*pkt 2 wykonano – wymieniono uszkodzone podłogowe płytki ceramiczne w pomieszczeniu świetlicy na parterze;*
*pkt 3 wykonano – odnowiono powłoki malarskie ścian i sufitów we wszystkich pomieszczeniach obiektu;*
*pkt 4 wykonano – odnowiono powłoki malarskie ścian i sufitu w korytarzu komunikacji wewnętrznej pomiędzy piętrami.*

*Poinformowano stronę, że w związku z wykonaniem zarządzeń decyzji w całości zakończono postępowanie administracyjne.*

**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.**
……---……

---

**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/<u>nie wnoszę</u>**** 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 .....
*(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 godzina zakończenia kontroli:** *01.09.2014r.* *12 30* **Łączny czas kontroli:** *1godz.*

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

Gminny Ośrodek Kultury
w Gierałtowicach
ul. Korfantego 7B , 44-186 Gierałtowice
NIP: 969-147-45-95
Tel. 32 301 15 11

ST. INSTR. HIGIENY
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
*Janusz Kalinowski*

MŁ. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
*Wanda Długoszewska*

.....
*(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 *01.09.2015r.*

Gminny Ośrodek Kultury
w Gierałtowicach
ul. Korfantego 7B , 44-186 Gierałtowice
NIP: 969-147-45-95
Tel. 32 301 [illegible] 11

Gminny Ośrodek Kultury
w Gierałtowicach
Dyrektor
Piotr Rychlewski

.....
*(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*