



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.0941/5-1/18

Grzechotki, 09.03.2018 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Pawła Grzędzickiego – Sekcja Higieny Pracy – Upoważnienie nr  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

15/2018

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Granicznego Inspektora Sanitarnego w Elblągu  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (J.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zmianami) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (J.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zmianami)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Warmińsko-Mazurski Urząd Celno-Skarbowy  
ul. Dworcowa 1, 10-413 Olsztyn  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

V Referat Realizacji w Gronowie  
Przejście Graniczne w Gronowie  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Mariusz Pawłowski – Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Olsztynie  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 739104006 / 001022914 / 8411

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Mariusz Pawłowski – Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Olsztynie  
(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\*

Irena Czajkowska – Kierownik Referatu BiHP

Grzegorz Miazga – Kierownik II Referatu Realizacji w Grzechotkach  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

Zweryfikowano pod względem art. 5 ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (J. t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1764 ze zm.), art. 293 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (J. t. Dz. U. z 2017 r., poz. 201 ze zm.), art. 36 ust. 1 w związku z art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (J. t. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.).  
Nie stwierdzono wystąpienia danych osobowych osób fizycznych oraz informacji mających istotne znaczenie dla bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych.

ADMINISTRATOR  
BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI

Marcin Świdziński

09.03.2018.

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 09.03.2018 r. godz. 09<sup>00</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
Podmiot kontrolowany nie podlega pod Ustawę o Swobodzie Działalności Gospodarczej
4. Data i godzina zakończenia kontroli 09.03.2018 r. godz. 11<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w środowisku pracy.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
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  
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli-nr nie dotyczy

## III. WYNIKI KONTROLI

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

W dniu 09.03.2018 r. przeprowadzono planową podstawową kontrolę sanitarną. Na dzień kontroli V Referat Realizacji jest w trakcie reorganizacji. Zadania nowo tworzonego referatu realizują funkcjonariusze z II Referatu Realizacji w Grzechotkach.

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

W dniu kontroli stan techniczny i sanitarno-higieniczny obiektu dobry

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

a).....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. ~~Wniesione~~ / nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~ / 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

.....nie dotyczy.....  
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości .....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr...12/16...z dnia.....  
11.02.2016 r., wydane przez Państwowego Granicznego Inspektora Sanitarnego w Elblągu.

6. Osoba ukarana została pouczona 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.....



Kierownik  
Irena Czajkowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

podinsp. Grzegorz 11111111

SEKCJA HIGIENY PRACY

Grzybi

mgr Paweł Grzędzicki  
starszy asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12. 03. 2018r.

Maciej Pawłowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ  
W OLSZTYNIE  
Al. Marsz. Józefa Piłsudskiego 59A  
10-950 OLSZTYN  
tel. 89 534 49 44  
NIP 739-10-40-006

(18)

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