



Doręczono osobiście

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.0941/7-1/17

.....Bezledy, 19.04.2017 r.....
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

.....Pawła Grzędzickiego – Sekcja Higieny Pracy – Upoważnienie nr...14/16.....

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 2015 r. poz. 1412 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 2016 r. poz. 23 z późn. zmianami)

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

.....IV Referat Realizacji W Bezledach.....
.....Przejście Graniczne w Bezledach.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztę elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

.....Dariusz Stasiuk – Koordynator ds. Organizacji Pracy.....
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ zoligocentryczny w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

.....Dariusz Stasiuk – Koordynator ds. Organizacji Pracy.....
(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 – Koordynator Referatu BiHP.....

(imię i nazwisko/stanowisko/innego)
Zweryfikowano pod względem art. 5 ust. 1, 213 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (j. t. Dz. U. z 2015 r., poz. 2058 ze zm.), art. 293 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (j. t. Dz. U. z 2015 r., poz. 613 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

26.04.2017.

Marcin Świądziński

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....19.04.2017 r. godz. 10⁰⁰
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.....19.04.2017 r. godz. 12⁰⁰
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
 - Dokumentacja związana z oceną ryzyka zawodowego
 - Instrukcje Stanowiskowe BiHP
 - Orzeczenia lekarskie pracowników
 - Szkolenia w zakresie BiHP
 - instrukcje udzielania pierwszej pomocy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....nie dotyczy.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli-nr... F/HP/02.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Referat Realizacji w Bezledach zajmuje się kontrolą celną na przejściach granicznych oraz terenie Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

W dniu 19.04.2017r. przeprowadzono planową podstawową kontrolę sanitarną. Na dzień kontroli w firmie zatrudnionych jest 30 pracowników w tym 5 przewodników psów służbowych. Praca odbywa się w systemie czterozmianowym.

Profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami sprawują uprawnieni lekarze medycyny pracy są podpisane stosowne umowy.

Pracodawca wyznaczył 30 osób do udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, które cyklicznie uczestniczą w szkoleniach w tym zakresie. Obiekt zaopatrzony jest w apteczki pierwszej pomocy.

Sprzątaniem pomieszczeń pracy i pomieszczeń higieniczno-sanitarnym zajmuje się Zakład Obsługi Przejścia Granicznego w Bezledach.

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. 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

.....nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokościsłownie.....

(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 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.....

Łukasz Stasiński
Łukasz Stasiński
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

SEKCJA HIGIENY PRACY
Grygor
 mgr Paweł Grzędzicki
 asystent

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...19.04.2017 r.....

Łukasz Stasiński

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano / ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**... F/HP/02.....

(nazwa(-m))

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