

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w Jeleniej Górze  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
ul. Jana Kasprzowicza 1,  
Jelenia Góra, (1) telefon 75 643 55 60, fax 75 643 55 61  
NIP 611-10-96-868 Regon 000313779

P.W. I.K. „WODNIK” GÓR. Z O.O. w Jeleniej Górze	
Wpł. 2018-07-17	
Zat.	3811

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 152/HP/18

Jelenia Góra, 17 lipca 2018r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Marię Szumską – starszego instruktora higieny, Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie nr 33/2018 i upoważnienie nr HP/33/2018-1484/18

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze

(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 (Dz. U. z 2017r. poz. 1261, z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz. 1257, z późn. zm. ).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji „WODNIK” Spółka z o.o.**  
58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21 tel./fax: 757303501/ 516

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji „WODNIK” Spółka z o.o.**  
58-560 Jelenia Góra, ul. Ceglana 7 tel. 757303592

Uzdatnianie i dostarczanie wody oraz odbiór i oczyszczanie ścieków

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

**p. Wojciech Jastrzębski – Prezes Zarządu**

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

58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21 tel. 757303501

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

611-020-41-61 / 230179280 / 3600Z

### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**p. Wojciech Jastrzębski – Prezes Zarządu**

(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\*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

17.07.2018r. godz. 10<sup>15</sup>

### 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 03.07.2018r.

**nie dotyczy**

### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

17.07.2018r. godz. 12<sup>00</sup>

### 4. Data i godzina zakończenia kontroli.....

*[Handwritten signature]*

nie dotyczy

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli **sprawdzenie wykonania obowiązków wynikających z decyzji z dnia 21.05.2018r. Nr 667/18**  
.....
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  
.....  
- ocena ryzyka zawodowego aktualizacja V.2018r. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pracowników Służby BHP w Jeleniej Górze – wykonanie opracowania starszy inspektor BHP inż. Anna Michalak  
.....  
.....
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  
.....  
**Decyzja Nr 667/18 z dnia 21.05.2018r. (znak: HP.5000.165.1.2018.MG)**  
  
**pkt 1 – wykonano - przedłożyć do wglądu ocenę ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy.**  
  
**Ocena ryzyka zawodowego zaktualizowana w V.2018r. przez Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pracowników Służby BHP w Jeleniej Górze – wykonanie opracowania starszy inspektor BHP inż. Anna Michalak**  
.....  
**Zatrudnienie ogółem: 87os. (8K) , w tym prod. 60os. (M)**  
.....  
**W pomieszczeniach spółki obowiązuje zakaz palenia tytoniu.**  
.....
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  
.....  
.....

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/nałożone\*\*  
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)*

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)*  
.....

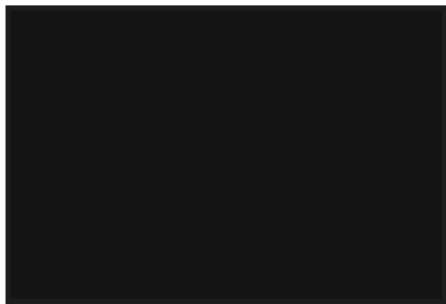
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*  
.....



10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....



PREZES ZARZĄDU  
*mgr Wojciech Jastrzębski*

PRZEDSIĘBIORSTWO  
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI  
„WODNIK” Sp. z o. o.  
58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21

ST. INSTRUKTOR HIGIENY

*Maria Szumska*  
Maria Szumska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

**17.07.2018r.**

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

PREZES ZARZĄDU  
*mgr Wojciech Jastrzębski*

PRZEDSIĘBIORSTWO  
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI  
„WODNIK” Sp. z o. o.  
58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21

(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

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Jeleniej Górze

Pieczątka Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej  
59-500 Jelenia Góra  
(1) Telefon 75 643 55 60, fax 75 643 55 61  
NIP 611-10-96-868 Regon 000313779

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 153/HP/18

P.W. I.K. „WODNIK” Sp. z o.o. w Jeleniej Górze	
2018-07-17	
Jelenia Góra, 17 lipca 2018r.	
Zdł. ....	Podp. ....
..... (miejscowość i data)	

przeprowadzonej przez **Monikę Gajzler** – asystenta, Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie nr 6/2018 i upoważnienie nr HP/6/2018-1486/18

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze**

(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 (Dz. U. z 2017r. poz. 1261, z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257, z późn. zm.).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji „WODNIK” Spółka z o. o.**  
**58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21, tel./fax 75-7303501**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji „WODNIK” Spółka z o. o.**  
**58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21, tel./fax 75 7303501**  
**Dotyczy Zakładu Uzdadniania Wody „GRABARÓW”**  
**58-560 Jelenia Góra, ul. Dębowa 2, tel. 75 762 12 45**  
**Pobór, uzdatnianie i dostawa wody.**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

**p. Wojciech Jastrzębski – Prezes Zarządu**

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

**58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21**

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

**611-020-41-61 ; 230179280; 3600Z**

### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**p. Wojciech Jastrzębski – Prezes Zarządu**

(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\*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**17.07.2018r. godz. 10<sup>15</sup>**

### 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....

### 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* **29.06.2018r.**

**nie dotyczy**

### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

**17.07.2018r. godz. 11<sup>15</sup>**

### Data i godzina zakończenia kontroli.....

*Wojciech Jastrzębski*

1604

nie dotyczy

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli **sprawdzenie wykonania obowiązków wynikających z decyzji z dnia 10.05.2018r. Nr 620/18.**  
.....
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  
.....  
- ocena ryzyka zawodowego zaktualizowana w 05.2018r. przez Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pracowników Służby BHP w Jeleniej Górze – wykonanie opracowania Starszy Inspektor BHP p. Anna Michalak  
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
.....  
**nie dotyczy**  
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr  
.....  
**F/HP/03, które nie są integralną częścią protokołu.**  
.....

**III. WYNIKI KONTROLI**

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
**Zatrudnienie ogółem: 5os (M) w tym prod. 5os (M)**  
.....  
**Decyzja Nr 620/18 z dnia 10.05.2018r. (znak: HP.5000.164.1.2018.MG)**  
.....  
**pkt. 1 – wykonano - przedłożyć do wglądu ocenę ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy. Pracodawca przedłożył do wglądu zaktualizowaną ocenę ryzyka zawodowego (10.05.2018r.) przez Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pracowników Służby BHP w Jeleniej Górze – wykonanie opracowania Starszy Inspektor BHP p. Anna Michalak.**  
.....  
**W pomieszczeniach spółki obowiązuje zakaz palenia.**  
.....
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
.....  
**nie dotyczy**  
.....

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)*

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**

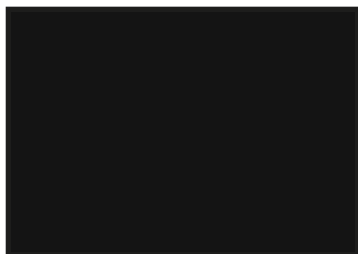
.....  
*(imię i nazwisko/adres)*

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ \*\*

*Wykonano*  
*Nbch?*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu



PREZES ZARZĄDU

*mgr Wojciech Jastrzębski*

PRZEDSIĘBIORSTWO  
WODOCIAGÓW I KANALIZACJI  
„WODNIK” Sp. z o. o.  
58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

A S Y S T E N T

*Mba'*  
Monika Gajzler

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

17.07.2018r.

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

PREZES ZARZĄDU

*mgr Wojciech Jastrzębski*

PRZEDSIĘBIORSTWO  
WODOCIAGÓW I KANALIZACJI  
„WODNIK” Sp. z o. o.  
58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*.....  
(nazwa/nr)

- Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki F/HP/03

**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



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 154/HP/18

Jelenia Góra, 17 lipca 2018r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Monikę Gajzler** – asystenta, Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie nr 6/2018 i upoważnienie nr HP/6/2018-1487/18

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze**

(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 (Dz. U. z 2017r. poz. 1261, z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257, z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji „WODNIK” Spółka z o. o.**  
**58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21, tel./fax 75 7303501**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji „WODNIK” Spółka z o. o.**  
**58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21, tel./fax 75 7303501**  
**Dotyczy Zakładu Uzdatniania Wody „SOSNÓWKA”**  
**58-560 Jelenia Góra, ul. Wróblewskiego 101, tel. 75 762 12 45**  
**Pobór, uzdatnianie i dostawa wody.**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**p. Wojciech Jastrzębski – Prezes Zarządu**

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

**58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21**

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

**611-020-41-61; 230179280; 3600Z**

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**p. Wojciech Jastrzębski – Prezes Zarządu**

(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\*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**17.07.2018r. godz. 11<sup>15</sup>**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* **29.06.2018r.**

**nie dotyczy**

Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

**17.07.2018r. godz. 12<sup>45</sup>**

4. Data i godzina zakończenia kontroli.....

Nba:

nie dotyczy

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli **sprawdzenie wykonania obowiązków wynikających z decyzji z dnia 10.05.2018r. Nr 622/18.**  
.....
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  
.....  
- ocena ryzyka zawodowego zaktualizowana w 05.2018r. przez Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pracowników Służby BHP w Jeleniej Górze – wykonanie opracowania Starszy Inspektor BHP p. Anna Michalak  
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
.....  
**nie dotyczy**  
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr  
.....  
**F/HP/03, które nie są integralną częścią protokołu.**  
.....

**III. WYNIKI KONTROLI**

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
**Zatrudnienie ogółem: 24os (7K), w tym prod. 9os (M)**  
.....  
**Decyzja Nr 622/18 z dnia 10.05.2018r. (znak: HP.5000.166.1.2018.MG)**  
.....  
**pkt. 1 – wykonano - przedłożyć do wglądu ocenę ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy. Pracodawca przedłożył do wglądu zaktualizowaną ocenę ryzyka zawodowego (10.05.2018r.) przez Ogólnopolskie Stowarzyszenie Pracowników Służby BHP w Jeleniej Górze – wykonanie opracowania Starszy Inspektor BHP p. Anna Michalak.**  
.....  
**W pomieszczeniach spółki obowiązuje zakaz palenia.**  
.....
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
.....



**nie dotyczy**

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 grzywn 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 **nie dotyczy**

.....  
*(imię i nazwisko/adres)*

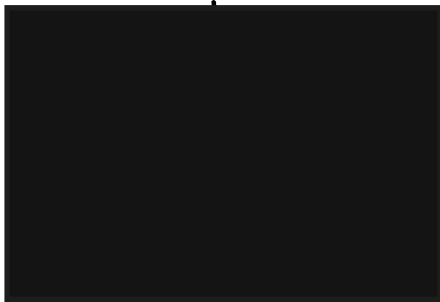
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ \*\*

nbcz.

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

PREZES ZARZĄDU  
*mgr Wojciech Jastrzębski*



WICEPREZES ZARZĄDU  
*mgr inż. Barbara Rychter*

PRZEDSIĘBIORSTWO  
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI  
„WODNIK” Sp. z o. o.  
58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21

A S Y S T E N T  
*Mba*  
Monika Gązler

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

**17.07.2018r.**

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

PREZES ZARZĄDU  
*mgr Wojciech Jastrzębski*

WICEPREZES ZARZĄDU  
*mgr inż. Barbara Rychter*

PRZEDSIĘBIORSTWO  
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI  
„WODNIK” Sp. z o. o.  
58-560 Jelenia Góra, Pl. Piastowski 21

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/ nie wykorzystano formularze kontroli\*\* .....  
(nazwa/nr)

- Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki F/HP/03

**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