

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1221/NS/HK-496/09

Krupski Młyn 25 czerwca 2009r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez mgr Barbara Wojtanowska Starszy Asystent Powiatowy Koordynator d/s Monitoringu Jakości Wody K/0131/19/09; mgr inż. Elżbieta Jürgens Młodszy Asystent K/0131/22/09; PPIS/0131/2219/09.

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Stacja Uzdatniania Wody Kolonia Ziętek
gmina Krupski Młyn

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

Gmina Krupski Młyn

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

Urząd Gminy, ul. Krasickiego 9, 42-693 Krupski Młyn

tel. (032) 285-70-16; Fax. (032) 285-70-77

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

I.3. NIP 645-10-02-263 REGON 271505939 PESEL.-

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

inż. Jan Murowski - Wójt Gminy

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

mgr inż. Wanda Karaś - Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej

Edmund Wnuk - Kierownik Oddziału Energetycznego

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: 25 czerwiec 2009r., godz. 9³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego

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.):*

1. Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód jest aktualne do dnia 31 marca 2014r. znak GOŚRIG.6223-50/03/04 wydane przez Starostwo Powiatowe w Tarnowskich Górach, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Kartuszwiec 5

2. Długość sieci wodociągowej [km]:

	5,9
rury cementowo-azbestowe	Brak
rury PCV	Brak
rury żeliwne	2,5
inne	Stal:0,5
	PE: 2,9

3. Ilość ujmowanej wody: 150 m³/d
4. Wielkość poboru wody określona w pozwoleniu wodnoprawnym: 192 m³/d
5. Dobowa produkcja wody/średnio/ 130 m³/d
6. Liczba ludności zaopatrywanej w wodę: ok. 1 100 osób
7. Stacja Uzdatniania Wody Kolonia Ziętek zaopatruje w wodę miejscowości: Kolonia Ziętek, Żytka, gminę Krupski Młyn.
8. Woda jest poddawana uzdatnianiu - napowietrzanie i odżelazianie zamknięte. Istnieje możliwość awaryjnej dezynfekcji przy użyciu chloratora C52 na podchloryn sodu.
9. Urządzeniami uzdatniającymi są: 2 odżelaziacze CF - 172/440 36 cal. x 72; 1 aerator, 1 chlorator C-52 na podchloryn sodu.
10. Teren Stacji Uzdatniania Wody jest utrzymany czysto, wody opadowe odprowadzane są splywem powierzchniowym, a ścieki do sieci kanalizacyjnej. Odpady komunalne są gromadzone poza strefą. Drogi wewnętrzne utwardzone.
11. Pomieszczenia SUW utrzymane są w dobrym stanie sanitarno - porządkowym i sanitarno - technicznym
12. Dokumentacja zdrowotna pracowników bezpośrednio stykającymi się z urządzeniami wodociagowymi (1 osoba) - aktualna.
13. Teren ochrony bezpośredniej studni położonej w obrębie SUW jest ogrodzony i oznakowany.

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/nie wnoszę** 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 art.
(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 godz. zakończenia kontroli: 25 czerwca 2009r., godz. 12⁰⁰

Łączny czas kontroli: 150 min.

KIEROWNIK
Oddziału Energetycznej
Krupski Młyn

KIEROWNIK
Referatu Gospodarki Komunalnej
Mieszkaniczej

E. Wronka
.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego)

Wanda Kabała
.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego)

Starszy Asystent
Powiatowy Koordynator
ds. Monitoringu Jakości Wody

mgr Barbara Wojtanowska

Młodszy Asystent
Sekcji Higieny Komunalnej i Środowiska

mgr inż. Elżbieta Jürgens

(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 25 czerwca 2009r.

K I E J Ź W N I K
Referatu Gospodarki Komunalnej
Mieszkańców

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)
Wanda Karas

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”

** - właściwie zakreślić