

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 2/1218/NS/HP/2021

Wodzisław Śląski, dnia 23.02.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Wodzisławiu Śląskim

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 oraz art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2021r., poz. 195) w związku z art.67 § 1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz.U. z 2020r., poz. 256).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ w Katowicach

ul. Damrota 25

40-022 Katowice

tel.: 32 207-60-00 e- mail: kancelaria.ias.katowice@mf.gov.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Skarbowy w Wodzisławiu Śląskim

ul. Głowackiego 4

44-300 Wodzisław Śląski

tel.: 32 455-31-53 e- mail: sekretariat.us.wodzislaw.slaski@mf.gov.pl

działalność podstawowa: kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Katowicach

(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.....NIP.....9541302993.....

.....REGON.....001021234.....

.....PKD.....84.11.Z.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Izabela Tomczyk – Naczelnik Urzędu Skarbowego w Wodzisławiu Śląskim

(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*

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

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....23.02.2021r.....10.30.....

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* :

3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia:.....- / -.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli.....23.02.2021r.....11.25.....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy.....

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

**Kontrola realizacji nałożonych obostrzeń mających na celu ograniczenie rozprzestrzeniania
epidemii wirusa SARS-CoV-2.**

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.....-/-.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Dnia 18.02.2021r. do siedziby Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim wpłynęła interwencja dotycząca nieprzestrzegania obostrzeń sanitarnych (brak dystansu społecznego) w Urzędzie Skarbowym w Wodzisławiu Śląskim.

Podczas wykonywania czynności kontrolnych ustalono, iż przy wejściu do obiektu wywieszono informację o nakazie zakrywania ust i nosa, oraz o wprowadzeniu ograniczeń w obsłudze. W przedsionku budynku umieszczono urnę na składane przez petentów dokumenty, a do budynku wpuszczane są jedynie osoby umówione na konkretną godzinę. Na stronie internetowej Urzędu umieszczono szczegółowe informacje o możliwości załatwienia spraw drogą elektroniczną. W Salach obsługi interesantów przebywali pojedynczy petenci. Ponadto udostępniono środek do dezynfekcji rąk w bezdotykowym dozowniku, dezynfekowane są również stanowiska obsługi, klamki i inne powierzchnie.

Pracownicy urzędu są wyposażeni oraz stosują maseczki i środki do dezynfekcji. Stanowiska pracy są zorganizowane w sposób zapewniający co najmniej 1,5m dystans i dezynfekowane po każdym petencie. Dodatkowo pracownicy punktów obsługi są oddzieleni od petentów plastikowymi osłonami.

Pani Naczelnik została zapoznana z klauzulą dotyczącą przetwarzania danych osobowych RODO.

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

Niniejsza kontrola nie wykazała nieprawidłowości.

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**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

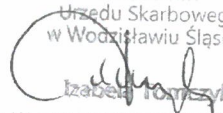
..... - / -
(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się *

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

..... - / -

Naczelnik
Urzędu Skarbowego
w Wodzisławiu Śląskim

Izabela Tomaszuk

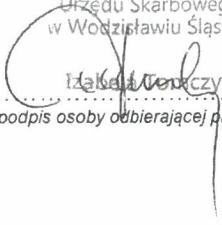
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....24.02.2021r.....

Naczelnik
Urzędu Skarbowego
w Wodzisławiu Śląskim


Izabela Wenczyk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu
w siedzibie ~~WSSE/PSSE~~ w Wodzisławiu Śląskim

.....**
(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

