

Państwowe Gospodarstwo Wodne
Wody Polskie
Zarząd Zlewni w Gdańsku
ul. Świdra 12, 80-631 Gdańsk
NIP: 527-002-65-16 REGON: 38000575

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 833/2018

do zawiadomienia o wszczęciu kontroli nr GD.3.452.I-33.2018

przeprowadzonego w dniu 14.02.2019 r.
przez Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie Zarząd Zlewni w Gdańsku

Działając na podstawie art. 335 ust. 1 pkt 1, w związku z art. 334 pkt 1, 2 i 3 oraz art. 552 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. poz. 1566 i 2180) przeprowadzono kontrolę gospodarowania wodami.

Podmiot korzystający z usług wodnych:	Dom Pomocy Społecznej w Machowinie Machowino 53 76-270 Ustka Regon: 000293901 NIP: 839-189-22-24
Przedstawiciel jednostki kontrolowanej	Ewa Młynarczyk - Dyrektor
Obiekt (zakład/urządzenie wodne):	ujęcie wód podziemnych zlokalizowane na terenie nieruchomości Domu Pomocy Społecznej w miejscowości Machowino, gm. Ustka, studnia głębinowa
Lokalizacja korzystania z wód:	Machowino 53, gm. Ustka
Zakres kontroli	Przestrzeganie warunków ustalonych w decyzjach wydanych na podstawie ustaw Prawo wodne albo pozwoleniach zintegrowanych, w zakresie: 1) poboru wód.
Cel kontroli	Ustalenie: 1) ilości pobieranych wód.
Kontrolujący	1) Anna Grabowska-Polgensek (upoważnienie Nr 0164/01/Z.GD z dnia 22.05.2018 r.)
Uczestniczący w kontroli	

Dokument uprawniający do korzystania z wód (pozwolenie wodnoprawne):

- 1) Decyzja z dnia 08.12.2009 r., znak: ŚR.II.6223-65/09, wydana przez Starostę Słupskiego dotycząca poboru wód podziemnych.

- 2) Ustalenie ilości pobranych wód na podstawie przesłanego przez podmiot wykazu zawierającego informacje o usługach wodnych, stanowiący załącznik do zawiadomienia o wszczęciu kontroli, wypełniony za okres II kwartału 2018 r.

Ilość pobranej wody w kwartale podlegającym kontroli: 1 765 m³.

Uwagi:
brak

Niniejszy protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

Podpisy osób biorących udział w czynności urzędowej

Przedstawiciele jednostki kontrolowanej :

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie
[podpis]
mgr Ewa Młynarczyk

.....
(podpis)

Kontrolujący :

Anna Grabowska-Polgensek

[podpis]

Uczestniczący w kontroli:

STARSZY REFERENT
[podpis]
mgr Doreta Lachowicz

Potwierdzam odbiór protokołu kontroli nr 833/2018

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie
[podpis]
mgr Ewa Młynarczyk

.....
(podpis – data - pieczęć)