

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

137/1207/NS/HDM/15

Czerwiec 09.06.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Borkana Małgorzata - mi. asystent MDR
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Mi. asystent 559 10131157 115
pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach.
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz.U.Nr 212 z 2011 r., poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Zespół Szkół - Przechowiska w Czerkaszach
ul. Powstańców 41, 44-186 Czerkasz
tel. 301 15 40

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

Mi. asystent Gmina Czerkasz
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

I.3. NIP 969 15 44 261 REGON 141 02 7900 PESEL nie dotyczy

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

Urządca Gosiła - dyrektor

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

Urządca Gosiła - dyrektor

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: 09.06.2015 - 9⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola zgodności dokumentacji

z wymogami sanitarnymi dotyczącej higieny

osobistej i higieny pomieszczeń sanitarnych

dotyczącej wymogów w zakresie higieny

osobistej i higieny pomieszczeń sanitarnych

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.):

W obiekcie nie były wyrażone uwagi

Ustalenia zawarte w protokółach dostępne do wglądu
w PSSE - 6.00

*W procesach samych, bieżąca, ciągła, w celu
na rynku, bieżąca, analiza - supermark.*

*W, planowe, bieżące, celowe, w celu, planu
sejmu.*

*Podczas, bieżąca, bieżąca, analiza, analiza, analiza,
bieżąca, (10, analiza)*

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:

Książeczki, analiza, analiza - analiza, analiza, analiza

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
..... 137 kolekcja

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: 09.06.15 11³⁰

Łączny czas kontroli: 2 god 30 min

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Gieraltowicach
14-186 Gieraltowice, ul. Powstańców St 4
REGON 241677960, NIP 9691577361
tel./fax 32 301 15 70

DYREKTOR
M. Cieslik
mgr Urszula Cieslik

.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODSZY ASYSTENT

R. Urbańska
mgr Roksana Urbańska.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 09.06.2015r.

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Gieraltowicach
14-186 Gieraltowice, ul. Powstańców St 4
REGON 241677960, NIP 9691577361
tel./fax 32 301 15 70

DYREKTOR
M. Cieslik
mgr Urszula Cieslik

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

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