

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr ..N.51402.. 145102.....

..... Jastrzębie Zdrój, 22.01.2022.....  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez..... Roman..... Truchalski.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

.....  
.....

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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):

..... Zupa.....  
..... ul. Dąbrowska 24..... 44-300 Jastrzębie Zdrój.....  
..... tel. 032 4713 627.....

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

..... Organ.....  
(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..... 633-20-27-624. REGON..... PESEL.....**

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

..... Roman.....

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

.....

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

.....

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** ..... 22.01.2022. 2022 12<sup>00</sup>.....

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** .....  
.....

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.):

Nil. g. p. a. p. o. o. a. a. a. e. ....  
 p. a. t. c. p. a. o. o. n. e. ....  
 ul. ....  
 J. ....  
 K. ....  
 N. ....  
 S. ....  
 S. ....  
 T. ....  
 P. ....  
 P. ....  
 Z. ....

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nil. ....  
 .....

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

nil. ....

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

nil. ....

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

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

nil. ....

[Large handwritten signature]

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

nr 021, 022

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

[Large handwritten signature]

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: 05.01.2020 11:30

Łączny czas kontroli: 120 min

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8  
 44-335 Jastrzębie Zdrój  
 ul. Wolskiej 24  
 tel. 47 19 697  
 NIP 633-20-27 224 REGON 272000940

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM  
 Jastrzębie Zdr. 30.10.2019

DYREKTOR  
 Publicznego Przedszkola nr 8  
 mgr Barbara Matusiak

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 4  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
ul. Wielkopolska 24  
tel. 71 715 967  
NIP 633-80-07-024, REGON 172000940

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

Maria Kowalska

.....  
(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 30.10.2018

Maria Kowalska

.....  
(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

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdr.

30.10.18

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 4  
mgr Barbara Matusiak

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 4  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
ul. Wielkopolska 24  
tel. 71 715 967  
NIP 633-80-07-024, REGON 172000940