

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr NS/132-432-581-4/10

JASTRZĄBIE ZDRÓJ 25.03.2010
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) POWIATOWEJ Stacji Sanitarно-
Epidemiologicznej w WODZISŁAWIU ŚL.
ANNA NILEWSKA - STARSZY ASYSTENT 32/10

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 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 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/HZ/01.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu/ obiektu.

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

KUCHNIA PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 8 JASTRZĄBIE ZDRÓJ
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

UL. WIELKOMORSKA 24

(adres)

NIP 633-00-27624 REGON 272000940 PESEL -

TEL. (32) 4719697 FAX (32) 4719694 E-MAIL -

Numer i data wydania decyzji PIS stwierdzającej spełnienie wymagań wynikającej z art. 63 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. Nr 171, poz. 1225)

NS/132/432/3131/07 z DNIA 10.05.2009r.

2. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

BARBARA MATUSIAK - DYREKTOR
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/objektu kontrolowanego:

JANINA BARAŃSKA - Z-CA DYREKTORA
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: WARTOŚCI KWIPOWYCH

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt. zał. nr.

ukarano NIE UJAZDANO
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł
(nr mandatu karnego)

na podstawie
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

2. Zgodnie z art. 10 kpa na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

3. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt.

WPISU DOKONANO, ZALECEŃ NIE WYDANO

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu *.

Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej:

6. Czas trwania kontroli: od 12 30 do 14 30

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

PROTOKÓŁ PODPISANO

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

DP | W | S | K | 13 | 122

II. 1. Opis stanu faktycznego*, (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

PRODUKCJA DANT OD SUROWCA DO GOTOWEGO WYROBU
LICZBA DZIEWIĘCIU DZIECI - 122
LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH - 4 OSOBY; USIĄŻECZKI
ZOBOWIĄZANIA AKTUALNE; ODBIEG OCHRONNA PRAWNOKWA.
ZAKŁAD PODKŁADANY DO WODY WODOCIEGOWEJ I UANALIZACJI
DOUMENTACJA DOTYCZĄCA JAKOŚCI ŻYWIENIA WRAZ Z OLENI
WŁASNYCH OPERACJAMI JADKOSPISÓW NIE BUDZI ZAPODZIĘC.
W ZAKŁADZIE OBOWIĄZUJE ZAKAZ PALENIA PAPIEROSÓW
ZAKAZ PRZEKAZANIA

II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

2 F / PK / 12 / 01 / 01 / 03

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

BRAK POPRAWKI

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Z-CA DYREKTORA
Publicznego Przedszkola nr 8
mgr Janina Barańska

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębia Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 47 18 237
REG. W Z 20003-0

Mulewicz

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 25. 03. 2010

otrzymałem (-am) w dniu 25. 03. 2010

Z-CA DYREKTORA
Publicznego Przedszkola nr 8
mgr Janina Barańska

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 14 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w WODZISZAWIE SL powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe