

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr N5.110-16.9.109.....

Jastrzębie Zdrój, 13.08.2009
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez..... Roman Fijałkowski - ni. asyent.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer uprawnień..... 39.122.....

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego 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):

..... Państwowe Przedszkole Nr 21.....
ul. Opalska 5, 44-335 Jastrzębie Zdrój.....
tel. 032 / 6714 239.....

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

..... Opan prowadzący Urząd Miejski Jastrzębie Zdrój.....
(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. 633-20-27-788 **REGON.** 14201015 **PESEL.**

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

..... Jolanta Nizniska - Dyrektor.....

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

..... Katarzyna Kasorek - asystentka.....

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

..... n.e. obecny.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.08.2009 r. godz. 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Spółka z o.o. w Opalskiej ZGODNOŚĆ

..... przeniesienie sanitarnych w obiektach Z ORYGINAŁEM

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Opalska 5, tel. 47 200 90 DYREKTORA
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21
NIP 633-20-27-788 REGON 14201015
mgr Zdzisława Kosiorek

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych umych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

18 września 2009

przebieg... pełn... dyżur... waha...
Lpno... 50... 2

Kontrola... personelu...
No... 2... 2... 2...

z... na... sz... -...

Wzrost... -...

zobacz...
Ten... -...

Techniczny...
Zapewnienie...
Zaszkole...
Wymagany...
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:

- ksp... personelu
- faktura NI FV100107122 na 2009... 17.04.2009

[Handwritten signature]

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

nie dotyczy

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

07.09.2010

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Opolska 5, tel. 471-42-39
633-20-27-788 REGON 270007150 PRZEDSZKOLE NR 21
Kostorek

[Large handwritten signature]

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

[Handwritten signature]

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21
44-335 Jastrzęble-Zdrój...
ul. Opolska 5. tel. 471-42-39
NIP 633-20-27-788 REGON 272001075

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

07.09.2010

**ZCA DYREKTORA
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21**
[Signature]
Kasiorek

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

.....
.....
..... w wysokości..... (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien 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: 13.08.2009. godz. 13⁰⁰

Łączny czas kontroli: 10 min 20 min

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

WIEKTORA...
PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21
44-335 Jastrzębie Zdrój
Opolska 5, tel. 471-42-39
633-20-27-788 REGON 272001075
Kosiorek

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21
 ul. Opolska 5, 471-42-39
 NIP 633-20-27-788 REGON 272001075

ZCA DYREKTORA
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21
K. Kosiorek
 mgr Katarzyna Kosiorek

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

MŁODSZY ASYSTENT
 PSSE Wodzisław Śl.
 mgr Roman Frydrychowicz

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

.....
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

PÓTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.08.2009.....

ZCA DYREKTORA
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21
K. Kosiorek
 mgr Katarzyna Kosiorek

 (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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 21
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 ul. Opolska 5, tel. 471-42-39
 NIP 633-20-27-788 REGON 272001075

ZCA DYREKTORA
 PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 21
K. Kosiorek
 mgr Katarzyna Kosiorek

**ZA ZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM**

07.07.2010