

Pleczeń państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ

Nr HD/51/432/2004/04

Posixetia 01.13.09.2004,
(Miejscowość i data)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998 r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), art. 67 § 1, art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego.

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

w Publiczne Przedszkole nr 19 Posixetia 01.13.09.2004
(nazwa kontrolowanego zakładu / obiektu, adres)

dnia 13.09.2004 przez upoważnionego pracownika (-ów) Posixetia

Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim
Janina Komarowa - st. m. u. g. KIN 0132/47/03
Rozalia Trybickowska - m. p. u. g. KIN 0132/23/03
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

w obecności p. Jadwiga Siemacka - z-cę Dyrektora

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

1. W wyniku kontroli stwierdzono: wykonanie / niewykonanie* obowiązków wynikających z decyzji z dnia 28.04.2004 znak: HD-51/432/04/376/40/19/04

wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

(w przypadku niewykonania któregokolwiek z nałożonych obowiązków należy go przytoczyć)

2. Zobowiązany do usunięcia stwierdzonych uchybień był Dyrektor
Publicznego Przedszkola NR 19 Józefów Łódź
ul. Tęczyński 19
(podać nazwę i siedzibę kontrolowanego zakładu / obiektu, imię i nazwisko oraz adres osoby fizycznej)

3. Dodatkowe informacje dotyczące stanu faktycznego:

nie dotyczy

(np. uchybienia sanitarne, inne uwagi)

4. Uchybienia stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie dotyczy

(przepisy)

5. Użyte podczas kontroli wyposażenie:

Dokumentacja kontrolna

6. W czasie kontroli sanitarnej dokonano / nie dokonano* wpisu do książki kontroli sanitarnej:

nie wykonano żadnych zapisów

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

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

nie wnoszą uwagi

8. Za stwierdzone uchybienia wymienione w pkt *nie dotyczy* niniejszego protokołu

ukarano *nie dotyczy*

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego *nie dotyczy* w wysokości *nie dotyczy* zł
(nr „mandatu karnego”)

w oparciu o *nie dotyczy*

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia *nie dotyczy* nr *nie dotyczy*

9. Czas trwania kontroli: od *12:15* do *12:45*

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w *2* jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

protokół bez załączników

10. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dotyczy

(podać numer strony protokołu, wyrazy błędne i wyrazy, które je zastępują)

Z-ca DYREKTORA

mgr. *[Signature]* *[Seal]*

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

[Signature]

[Signature]

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (ach) *13.09.2004*

otrzymałem (am) w dniu *13.09.2004*

Z-ca DYREKTORA

mgr. *[Signature]* *[Seal]*

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego *[Signature]* Inspektora Sanitarnego w *[Signature]* 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

Publ. 11 10
ul. Tunyska 49
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (038) 47-17-859
Regon: 272001052

DYREKTOR

mgr. *[Signature]* Adamowicz