

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
ul. Bogumińska 3, 44-300 Wodzisław Śl.
tel. 456 38 10, 456 38 11, fax 455 15 96

PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ

Nr 2083/12.18/NS/H22/11

Jastrzębie 19. 09. 11
(Miejscowość i data)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4, 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.

w Kuchnia Przechodnia M. i K. w Jastrzębiu 2 ul. Cieszyńska 148
(nazwa kontrolowanego zakładu / obiektu, adres)

dnia 19. 09. 11 przez upoważnionego pracownika (-ów) Powiatowej

Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Wodzisławiu

Barbara Kłemaszewska - dyr. przedkolej
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

w obecności

Barbara Kłemaszewska - dyr. przedkolej
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego)

osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych

1. W wyniku kontroli stwierdzono:
- a) wykonanie* pkt. 5
 - b) niewykonanie* pkt.

obowiązków wynikających z decyzji z dnia 27. 09. 07 znak:

NS H22/12.18/17-1/6589/02 Wodzisław Śl.
wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w

lub/oraz* innych doraźnych zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli sanitarnej z dnia

nr

Za zgodność z oryginałem

Publiczne Przedszkole nr 12
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Cieszyńska 148
Regon: 272000986, tel. 32 475 23 15
NIP 633-20-27-676

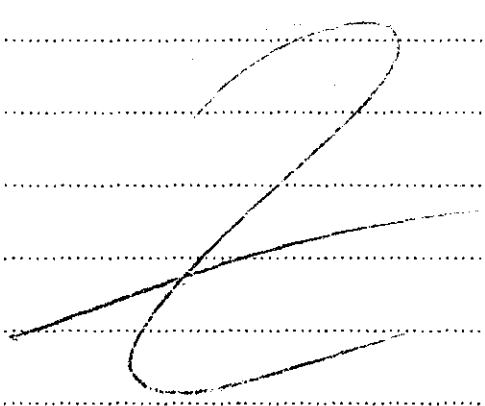
21. 10. 11 data
Publicznego Przedszkola Nr 12
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Barbara Kłemaszewska

(opis stanu faktycznego z przytoczeniem niewykonania któregokolwiek z nałożonych obowiązków)

2. Zobowiązany do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości był Dyrektor Przedszkola
Nr 12 w Jastrzębie z ul. Cieszyńska 148

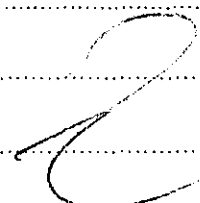
(podać nazwę i siedzibę kontrolowanego zakładu / obiektu, imię i nazwisko oraz adres siedziby fizycznej)

3. Dodatkowe informacje dotyczące stanu faktycznego:



(np. nieprawidłowości, uchybienia sanitarne, inne uwagi)

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:



Publiczne Przedszkole nr 12 Za zgodność z oryginałem
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Cieszyńska 148
Regon: 272000986, tel. 32 475 23 15
NIP 633-20-27-676

20.10.11
data

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 12
Jastrzębie-Zdroju
mgr Barbara Klimaszewska

(przepis)

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

nie użyto

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

zakł. nie mydło

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

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

8. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt nie stwierdzono niniejszego protokołu

ukarano nie ukarano

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia

nr

9. Czas trwania kontroli: od do

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 podpisano

10. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

brak

Publiczne Przedszkole nr 12
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Cieszyńska 148
Regon: 272000986, tel. 32 475 23 15
NIP 633-20-27-676

Za zgodność z oryginałem

DYREKTOR

Publicznego Przedszkola Nr 12
w Jastrzębie-Zdroju

21.10.11
data

mgr Barbara Klimaszewska

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

Publiczne Przedszkole nr 12
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Cieszyńska 148
Regon: 272000986, tel. 32 475 23 15
NIP 633-20-27-676

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

[Podpis]
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 19.09.11

otrzymałem (-am) w dniu 19.09.11

Publiczne Przedszkole nr 12
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Cieszyńska 148
Regon: 272000986, tel. 32 475 23 15
NIP 633-20-27-676
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Pomocnika Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu 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)

Za zgodność z oryginałem

Publiczne Przedszkole nr 12
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Cieszyńska 148
Regon: 272000986, tel. 32 475 23 15
NIP 633-20-27-676

21.10.11
DYREKTOR
Publiczne Przedszkole Nr 12
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr Barbara Klimaszewska

* - znaczenie właściwe