

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 190 /1218/ NS/HD/14

Jastrzębie-Zdrój, 08.09.2014  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joliamę Kordeczko - mł. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia 21/2014  
Romanę Frydrychowicz - mł. asystent  
numer upoważnienia 11/2014 .. 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):  
Publiczne Przedsiębiorstwo nr 23

ul. 1 Maja 30  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 476 23 48

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

Organ prowadzący Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój  
(imię i nazwisko /pełna nazwa /inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich w spółnikach /

Al. Piłsudskiego 60  
adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks /

I.3. NIP. 633-20-24-802 REGON 272.0010.98 PESEL ..

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

Danota Kolanek - dyrektor

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

Danota Kolanek - dyrektor

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

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 08.09.2014r.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca decyzji  
Nr KSIMD-432-28-317-3106/14 z dnia 11.06.2014r.

**III. WYNIKI KONTROLI:****III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie**

*(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o rozpoczęciu działalności gospodarczej administracyjno-egzekucyjnym z wniosku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące instalacji pokontrolnych w miejscu kontroli, itp.)*

W wyniku kontroli upoważniającej wykonania moździerza wjeżdża w decyzji nr KS WD-432-ZP-317-3106/14 z dnia 11.06.2014r. wydanej przez Państwowego Pomocowego Inspektora Samolotowego w Wodzisławiu Śląskim skierowano wykonanie: pkt 4 - doprojektowano do należącego stanu Samolotu - technicznego posadkę w samolocie dla dnia 1 pismo 3106/14

pkt 5 - doprojektowano do należącego stanu technicznego wykonanie i zamontowanie dla dnia 1 pismo 3106/14

Pozostałe punkty decyzji są proklamowane do dnia 31.08.2014r.

**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:**

brak

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

*nie dotyczy*

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

*nie dotyczy*

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

**Wnoszą/nie wnoszą\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

*[Signature]*

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

..... w wysokości..... na podstawie art.....  
(nazwa i nazwisko, stanowiska) (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: 08.09.2014r

Łączny czas kontroli: 1 god

**DYREKTOR**  
**Publicznego Przedszkola Nr 23**  
*Dorota Kolanko*  
**mgr Dorota Kolanko**

Publiczne Przedszkole nr 23  
 ul. 1 Maja 3a  
 44-330 Jastrzębie Zdrój  
 tel. 47623-48, NIP 633-20-27-809  
 REGON 272001098

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

**mł. asystent**  
**PSSE Wędziszów Śl.**  
*Tatiana Kordeczko*  
**mgr Tatiana Kordeczko**

**MŁODSZY ASYSTENT**  
**PSSE Wędziszów Śl.**  
*Roman Frydrychowicz*  
**mgr Roman Frydrychowicz**

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

.....  
*(podpis i lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)*

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 08.09.2014r.

**DYREKTOR**  
**Publicznego Przedszkola Nr 23**  
*Dorota Kolanko*  
**mgr Dorota Kolanko**

.....  
*(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