

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NSIMD-155/10

Jaszczebie Zdrój 12.08.2010r
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatiana Kardeczko - m. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
mr upoważnienie 41.2010

..... 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 Przedskole mi. 17
ul. Miodowa 6
44-331 Jaszczebie Zdrój
tel. 32 471-22-04

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

organ prowadzący - Miasto Jaszczebie 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. 633-20-27-742 REGON. 272001030 PESEL

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

Bernadeta Gajda - Dyrektor

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

Barbara Kmiciek

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: 12.08.2010r godz. 12.30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Spełnienie wymagań higieniczno-sanitarnych w kontrolowanym obiekcie

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Kokonek Kraków, letnic
 W mieście Sierpniu przedsiwzięci przez dyżur
 2000 dniu najnowszymi - 30
 NA formeli doci wydziału 2 sale zabas
 2000 2 zapleceu sanie rmy
 Stan sanitaro- higieniczny pomieszczeń przedsiwziętych
 jest zadowalający
 Teren przedsiwzięty opodrozony, uwaga terenowe
 Re plecu zabas zepewnia bezpieczne wytworze
 piachu i piestoknic, wymiomy, wyony
 zabepierony przed zarychyszeniem
 skutecznia zatkona ponowek akhuce
 ?

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:

akt pzecei zatkona ponowek - 11 sztuk
 faktura VAT z dnia 02.07.2010 na wyminy
 piasku

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.

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

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

mandat karny na

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

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

[Handwritten signature]

(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.

[Handwritten signature]

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 **

[Handwritten signature]

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.08.2010 godz. 14.30

Łączny czas kontroli: 2 godz.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 17
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Miodowa 6
tel. 032-471-22-04
NIP 803-20-27-742 REGON 272001030

Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 17
wz. *Bhólireh*
mgr Bernadeta Gajda

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

Zdł. system
PSSB Jastrzębie Zdrój
kloro
mgr Marianna Koraczko

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.08.2010r......

Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 17
wz. *Bhólireh*
mgr Bernadeta Gajda

.....
(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