

w Wodzisławiu Śląskim
ul. Bieżanin 11, 43-002 Wodzisław Śląski
tel. 456 38 10, 456 38 11, fax 455 15 96

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 521 /1218/NS/HK/14

gostrogskie zakłady obr. 08.09.14.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Donatę Blach - asystent up. 26/2014
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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)
Kuchnia przyzakładowa przy Szkole nr 15 im. Młodej Gwiazdy w Sobleskim
ul. Wodzisłaska 11, 43-002 Wodzisław Śląski
tel. 456 38 10, 456 38 11, fax 455 15 96

I.2. Właściciel / osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Władimir Jastrzębski - dyrektor
ul. Wodzisłaska 11, 43-002 Wodzisław Śląski
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

I.3. NIP REGON PESEL
Jednostka organizacyjna - dyrektor - osoba fizyczna
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

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

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

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):
Donata Blach - asystent
Włodzisław Stawczyk - kierownik - sprzedawca

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

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

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola zgodności z wymaganiami sanitarnymi - higieniczności w kuchni.

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 w tym kontrola, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)
Wynik kontroli: obiekt jest zgodny z wymaganiami sanitarnymi. Postępowanie administracyjne w toku w związku z wydanym decyzją nr 10.2014. NS/HK-4325-314-51-515-0309/14. Jednostka organizacyjna - dyrektor - osoba fizyczna. Właściciel - Władimir Jastrzębski. Kierujący - Jędrzej Modułowski. Przedstawiciel - Jędrzej Modułowski. Inne osoby - Donata Blach, Włodzisław Stawczyk. Kontrola przeprowadzona przez Donatę Blach - asystent.

POTWIERDZAM PRAWOŚĆ Z-ORYGINAŁEM
INSPEKTOR
data..... podpis.....

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:

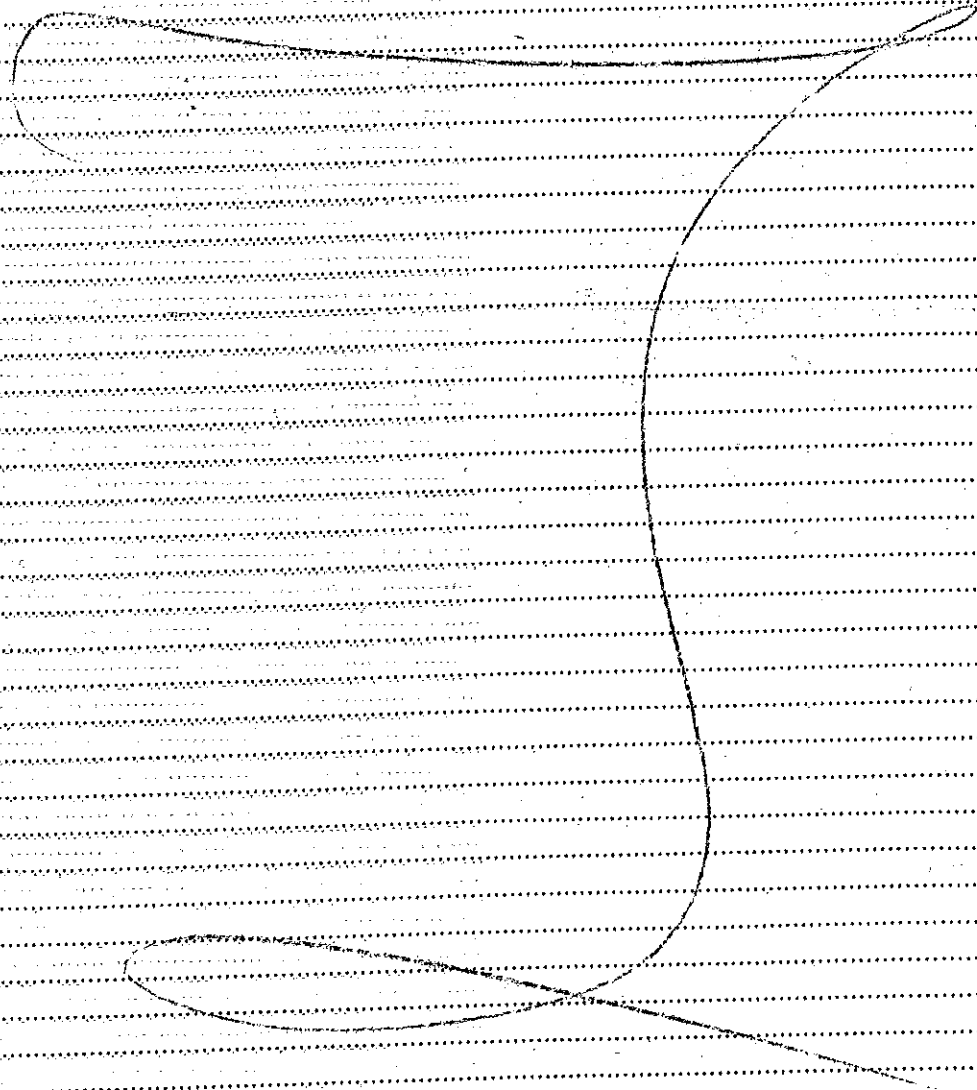
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- *aktami w sprawie zdrowotności*
- *przewodna zakaźności, termicznej, integracji ciepłej*
- *moce użytkowej (bakterie Legionella)*
- *regulamin przepływów*

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

nie dotyczy



POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Dział EDC
 Zespół Szkół nr 6
 im. Króla Władysława IV Sobieskiego
 Warszawa, Mazowiec

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

.....
..... (imię i nazwisko, stanowisko)
..... w wysokości..... na podstawie art.
..... (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 **

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

POTWIERDZAM
Z ORYGINAŁEM
im. Katarzyna
DZIAŁKOWSKA
Zastępca Szefa
Inspekcji Sanitarnej
data..... podpis.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 03.09.14

Łączny czas kontroli:

Zespół Szkół Nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
4-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Harcerska 12
tel./fax 32-471-7264, 32-471-8264
KON 000835408 NIP 633-18-20-220

DYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
mgr Jerzy Maduzia

st. asystent
PSSE Włodzisław Śl.
mgr inż. Dorota Piecha

[Signature]
.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)
Dorotyna Stanczyk

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 03.09.14

DYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
mgr Jerzy Maduzia
.....
(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”
** - właściwe zakreślić

POTWIERDZAM ZGODNIE
Z ORYGINAŁEM

data.....podpis.....

DYREKTOR
Zespołu Szkół nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
mgr Jerzy Maduzia