

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ
KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ**

Nr 7/NS/HDM/432/65/07

Gliwice 23.10.07
(Miejscowość i data)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 lit 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. 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.).
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

w Sokoła Podit. Nr 2/A/20 Gliwice ul. Reymonta 18A
(nazwa kontrolowanego zakładu / obiektu, adres)

dnia 23.10.07 przez upoważnionego pracownika (-ów) Podwójny

Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Gliwicach

mgr Barbara Rozek - asystent, w upow. JSP/0131/48/07
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

w obecności

mgr Elżbieta Milczek - dyrektorka
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego)

ni dany
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

1. W wyniku kontroli stwierdzono:
a) wykonanie* pkt. ni dany
b) niewykonanie* pkt. ni dany
obowiązków wynikających z decyzji z dnia ni dany znak : ni dany

wydanej przez Państwowego ni dany Inspektora Sanitarnego w ni dany

lub/oraz* innych doraźnych zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli sanitarnej z dnia 08.03.2007 nr 7/NS/HDM/432/77/07

ad 9.2 - Lycopha

ad 12.1.3 - punkt Lycopha mech. L hatmikobrach przy sadi pinnat. i tetrach

ad 13.3.1 - punkt obidow na frejnubach v sad nr 26

ad 16.7 - Lycopha

ad 20 - Lycopha

ad 6.2 (zot 08) - punkt opau elomnypicyd dshina

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

2. Zobowiązany do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości był

Sibtc RodA. Nr 214 6-a ul. Deymshta 18A

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

3. Dodatkowe informacje dotyczące stanu faktycznego:

Sade nr 3 - u dadyym uypu uypnaha 2 uypkaha

Ad plat 20 - regulation uypnaha na dshwad uypnaha do budynku
 skadnyp (format A4). L/q osnialaha dypkyp bkt)
 bypau zeharaha tablice daryp formatu.

(np. nieprawidłowości, uchybienia sanitarne, inne uwagi)

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

7) 2 bupkypkaha MENIS > dn. 31.12.02 (Pa. U. nr 6 poz 69/03

W sprawie bezpieczeństwa i higieny w publ. i niepubl.
siłach i placówkach.

(przepisy)

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

wyposażenie w załączniku

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

hw dety

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

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

Dyrektor wyraża pełną informację

8. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt hw dety niniejszego protokołu

ukarano hw dety
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego hw dety w wysokości hw dety zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o hw dety
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia hw dety nr hw dety

9. Czas trwania kontroli: od 10²⁰ do 11³⁰

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.

hw dety

10. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

brak

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

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

WICEDYREKTOR SZKOŁY

Emilcar

mgr Elżbieta Milcarz

B. Roman

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)

otrzymałem (-am) w dniu 24.10.07

WICEDYREKTOR SZKOŁY

Emilcar

m. Elżbieta Milcarz

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Podinspektora Inspektora Sanitarnego w Głuchowcu 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