

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY**

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a  
tel. 85-419-69, 36, 10

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Nr PSM.451-3-133-2/14

Prebud 25.02.14

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Air Ing Makabe Rybec Prebud 25/14  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie.

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 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 2013 r. poz.267).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Zespół Młodo Nr 6  
ul. Wolność 12  
35-118 Prebud

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

Marek Prebud

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

**I.3. NIP** 813-365-16-05 **REGON** 180702060 **PESEL** -

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

Pawł dyr. Dorota Chmura -

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

Jos. Makabe Meron - Prebud - Prebud

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

uv

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

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

25.02.14

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Wizualne sprawdzenie stanu technicznego i bezpieczeństwa  
instalacji elektrycznej i gazowej

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, legarność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W sprawie wykonania przedmiotowego zadania  
wskazywane przez ...

- wykonanie najbardziej istotnych zadań
- wykonanie przedmiotowego zadania
- wykonanie przedmiotowego zadania
- wykonanie przedmiotowego zadania
- wykonanie przedmiotowego zadania
- wykonanie przedmiotowego zadania
- wykonanie przedmiotowego zadania

Chcąc dowiedzieć się o ...

[Handwritten signature]

**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:**

*aktowy i chybiony*

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

*nie dotyczy*

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

pre akty

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)

(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 do książki kontroli.

Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

Data i godz. zakończenia kontroli: 26.01.14

Łączny czas kontroli: 2,5 h

Marian Katucki  
KIEROWNIK  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)  
Marian Katucki

Zespół Szkół Nr 6 w Rzeszowie  
ul. Solarza 12, 35-118 Rzeszów  
Regon 180702060, NIP 8133655603  
tel. 17 7482070, 17 7482670  
fax. 17 7482062

[Signature]

(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 26.01.14

Marian Katucki  
KIEROWNIK  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)  
Marian Katucki

**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

