

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W RZESZOWIE
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 73a
tel. 83-419-83 36 10

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

Rzeszów 15.04.2016r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Halena Muchnik - 4 pilsnowska 7/2016

Dorota Gęsińska - ul. Dąbrowskiego 73/1355/2016

Paulina Chlebicka - Kocisko - 11/1355/2016

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dani Pomocy Społecznej ul. Józefy Talleńskiej
ul. Piotrowskiej 37
35-607 Rzeszów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dani Pomocy Społecznej ul. Józefy Talleńskiej
ul. Piotrowskiej 37
35-607 Rzeszów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dani Pomocy Społecznej ul. Józefy Talleńskiej

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

ul. Piotrowskiej 37
35-607 Rzeszów

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 813-14 367881 / 690581698

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Jodungo Gtaszko - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

ul. Piotrowskiej 37 - kierownik administracyjno-gospod.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Cioch Maria

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

H. Dmuchawa J. Gępczyk POUCZONA

(czytelny podpis kontrolującego (ych))

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
im. Józefy Jaklińskiej
ul. Powstańców Styczniowych 37
35-607 RZESZÓW
tel./fax (017) 854-52-11, (017) 865-43-60
NIP 813-17-36-881, REGON 690681698

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15.04.2016.

Z up. DYREKTORA

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)
Kierownik Działu Adm.-Gosp.

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

ZEPKISKIOWA/07, FIEPIA, FIEPIA, FIEPIA, FIEPIA, FIEPIA, FIEPIA

(nazwa/nr)

POUCZENIE:

W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.
Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić