

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSIF. M/1 / 1. 2. 2019

Rzeszów, 9.12.2019r  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Małgorzata Kucmanowicz - stanny ogólnot. Pow. Rzeszów  
02.12.2019

(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 2019 r., poz. 59) 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 2018 r., poz. 2096).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Kiosk M. i. Rzeszów  
ul. Piłkowskiego 18, 35-142 Rzeszów

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka sprężarki - hydrokawa

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pracowni Dobrej Zmiany  
ul. Dąbrowskiego 43, 35-959 Rzeszów

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

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio... 813 11 91 09; 69 30 65 535

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Małgorzata Kucmanowicz - kierownik  
(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

mgr inż. Małgorzata Kucmanowicz  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

p. Małgorzata Kucmanowicz - kierownik  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 9.12.19r ..... godzi 10:15 .....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 9.12.19r ..... godzi 12:00 .....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
..... Działalność kontenerowego przedsiębiorstwa .....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
..... kamera 01101017/11/15 .....

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*  
..... nie dotyczy .....
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*  
..... nie dotyczy .....
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
.....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
..... badania laboratoryjne pracowników .....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
..... brak .....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....  
..... nie dotyczy .....

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
..... A. Podmiot nie jest prowadzone przez zarządca adu. w. kraj. pro-  
..... g. administracyjnie .....



#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*  
.....
2. Wniesiono/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego  
.....  
..... *brak* .....
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*  
.....  
..... *nie dotyczy* .....
- (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ....  
nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na  
.....  
..... *nie dotyczy* .....
- (imię i nazwisko/stanowisko)  
w wysokości..... słownie.....  
(nr mandatu karnego).....  
(podstawa prawna)..... *Z* .....
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez  
.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)..... *nie dotyczy* .....
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)..... *nie dotyczy* .....
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  
.....

KIEROWNIK ŻŁOBKA Nr 1  
w Rzeszowie  
mgr Małgorzata Mitał

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*A. Kuciel*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**ŻŁOBEK Nr 1**  
ul. Piękna 18  
35-242 Rzeszów  
tel.: 17 748 11 20

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *9.12.19r* .....

KIEROWNIK ŻŁOBKA Nr 1  
w Rzeszowie  
mgr Małgorzata Mitał

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*  
.....  
..... *nie dotyczy* .....

(nazwa/nr)