

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**

Piecząt stacji sanitarno-epidemiologicznej
w Rzeszowie
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79 a
tel. 85-419-69

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. Prot. H41.2.1.2.2018

Rzeszów, 11.12.2018
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr. inż. Małgorzata Kucmanek - stany cywilne PSE Rzeszów na UPON DZ. 21.2018
mgr. inż. Katarzyna Rodzicka - st. cywil. PSE Rzeszów na UPON DZ. 63.2018

(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 2017 r., poz. 1261 ze zm.) 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 Nr 3 w Rzeszowie
ul. Rakocja 6a 35-116 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka opiekunowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Marta Kania Kosińska
ul. Dąbrowskiego 13

(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 83-122-91-09; 640007094

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Jolanta Kudek - kierownik
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. Jolanta Kudek - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 14.12.18r godzi 10³⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 14.12.18r godzi 12¹⁵.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... Obszar funkcji skutkowego Aidea
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
..... kamera nr 01ND1M1A11/S; kamera nurekowa 01ND1M181C
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
..... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... Badania bakteriologiczne maszyników
..... Protokół przeglądu karbowiskowego z dnia 26.04.2018 r. Nr 47/04/18
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr.....
..... F1100108

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

..... A. plusowe nie jest prowadzone pełnowymiarowe administracyjno-

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
 3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono nie naniesiono**
- (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 ukarano
(imię i nazwisko/stanowisko).....
w wysokości..... słownie.....
(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

ŻŁOBEK Nr 3
ul. Rataja 6a
35-116 Rzeszów
tel.: 17 748 11 24

Kierownik żłobka nr 3
w Rzeszowie

Jolanta Władek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik żłobka nr 3
w Rzeszowie

ŻŁOBEK Nr 3
ul. Rataja 6a
35-116 Rzeszów
tel.: 17 748 11 24

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**... F./HDM/01
(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

