

PROTOKÓŁ KONTROLI nr 35.N.HH.131.1.2018

Rzeszów, 21.01.2018  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr. inż. Mirosław Kowalski - Amny, dyplom 010102, nr 1201, 01.11.2018

(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) 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 2017 r., poz. 1257).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Kuchnia N. 5  
ul. Pięcypiętowej Kambrzy 17, 35-119 Rzeszów

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placisko rybackie

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

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

Majster Jacek Kubiś, ul. Pięcypiętowej

(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 813-121-91-09, 690002054

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Agneta Babonka - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

p. Agneta Babonka

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

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

p. Agneta Babonka - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 27.01.18, godz. 10<sup>30</sup>.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstępienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 27.01.2018, godz.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
..... Kontrola wytrzymałości i podłoża w typowe deszki.....  
.....  
.....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
..... kamera, 2x100 mm / 11x / 11x / 15 ; kolano, suwmiarka, DINOMARK  
(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  
..... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
..... Dokumentacja projektowa, pozwolenia  
.....
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  
..... K. placowe nie jest prowadzone podlegające administracyjnie -  
..... ogólnemu

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

lokalizacja zakładu - 149 - 4 grupy  
Powierzchnia - 2500  
Grupa I - powierzchnia o powierzchni 11,54 m<sup>2</sup>, sala zabios o powierzchni 65,15 m<sup>2</sup> - brak myjni dla zwierząt i utrzymanie dla drożki  
Grupa II - powierzchnia o powierzchni 11,64 m<sup>2</sup>, sala zabios o powierzchni 69,13 m<sup>2</sup> i utrzymanie - 1 myjni dla drożki  
Grupa III - powierzchnia o powierzchni 11,65 m<sup>2</sup>, powierzchnia - sala zabios 140,14 m<sup>2</sup>, podłoga - 51,19 m<sup>2</sup> - utrzymanie - 2 myjni i 1 resty  
Grupa IV - powierzchnia o powierzchni 11,63 m<sup>2</sup>, powierzchnia o powierzchni 51,14 m<sup>2</sup>, sala zabios o powierzchni 14,14 m<sup>2</sup>, utrzymanie - 2 myjni i 1 resty  
Kanal powodzi do disposal 6 ulokacji (myjni, resty)  
Sala zabios, powierzchnia utrzymania i myjni  
2 myjni dla zwierząt, 1 myjni i 1 resty  
15 myjni dla drożki, 1 myjni i 1 resty  
na terenie  
dla zwierząt i drożki

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

brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

zalecenie dezynfekcji i utrzymania higieny  
powierzchni ścian

#### 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

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

(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/a 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

Kierownik Złobka nr 5  
w Rzeszowie

Agata Bobowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent  
PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Małgorzata Wawrzuszek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem / (am) w dniu..... 22.01.18r

35-119 Rzeszów  
ul. Błogosławionej Karoliny 17  
tel: 17 748 34 78

Kierownik Złobka nr 5  
w Rzeszowie

Agata Bobowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

(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