

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....757/III/1.31.2.2018.....

Rzeszów, 26.06.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Mirosław Kowalczyk - stary, dyplom 35E Rzeszów
nr. 1004 02 21 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

Kiosk M5
35-119 Rzeszów, ul. ~~King~~ ~~Władysława~~ ~~Hołubki~~ 4

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka parkująca

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Mirosław Kowalczyk
ul. Dąbrowskiego

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....813-112-91-09, 690007094.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Agata Bolwiska - kierownik
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. Agata Bolwiska - kierownik
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 26.06.18r. godz. 10³⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 26.06.18r. godz. 12⁰⁰.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
.....
Ocena stanu technicznego kotła
.....
.....
.....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
.....
(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*.....
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
.....
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
.....
Badania profilaktyczne maszyn kotła
kontrola wyglądu i korozyjności
.....
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....
brak
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....
.....
F1100101

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
.....
A. plonowe nie jest prowadzone pełnoprawne administracyjne
operacyjne
.....
.....

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

Stożki drewniane - 161 - Harna, w tym do roku 1990
Kolej parowozów 36 i posiadają atestację badawczą laboratoryjną.
Wszystkie kontrole dokonano zgodnie z procedurami i standardami,
jeżeli one istnieją. W tym celu
dokonano również na do wykonania egzaminów i posiadają
atesty i certyfikaty.
Wszystkie urządzenia, wyposażenie bezpieczeństwa i higieny posiadają
oznaczenie CE na urządzeniach i demontowane.
Kontrola do przewidzianych dniach. Pojazd posiada 15
pełni motocykli, zainstalował 1x w swoim
kabinie na urządzeniach i demontowane. Medicamenty w odpożyczeniu na
terenie.
Wszystko jest zapewnione, wszelkie leżące na terenie
niezabawo przewidziano zgodnie z certyfikatem
motocykli do demontacji zgodnie z instrukcją Speed, modele do
demontacji i odczynienia.

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

brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

brak

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**
brak
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
brak
(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
nie dotyczy

Kierownik Złobka nr 5
w Rzeszowie

Agata Bobowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Małgorzata Wawrzyszczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Kierownik Złobka nr 5
w Rzeszowie

Agata Bobowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... *26.06.16*

Złobek nr 5
35-505 Rzeszów, ul. Wołyńska 4
tel. 17 748 34 78

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

(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