

PP32.0910.4.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN. 9020.2.83.2023

Remow, 12.03.2023
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

(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 2023 r., poz. 338) 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 2023 r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

(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 8131095873 / 001021500

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 12.09.2023, godz. 11:00

nie dotyczy

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 12. 09. 2023, 1 godz. 15 min

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie Akershowo

Орден матери-защитницы

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*.....nie wykonano

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

- modalități 2 metode necesitătoare înregistrare 2 din 8.05.2023, Nr. 27/05/K/23
- modalități 2 PNP 5 din 31.08.2013.
- consiliere la cel mai nou nivel personal

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....F/11D14/02.....

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

ist Maschine eine fest programmierbare Informationsverarbeitungs-

Pisba chiri - 133, 5 gms

Temond - 21 osob., zainicjatywnia do celow laud-epidem. aktualnie

At dnu kurtisi dabuano giedin puvomnei
piedakola i oviendkolo, zi m, lduymane i o. aiplosi.
Dobanki saute, lielakodane.

Środki i kasa przeznaczona do zarobku dzieci

Srodni myjece i dekontaminacije zariadeniame

Dynamy ekspozycji w górnictwie:

Posiel odobriedlo prechovavano, pramo mes laticou.

Sanitarny hygieniczny w odniesieniu do utrzymania higieny osobistej (mycie w mydle, papier toaletowy). Ponadto w łazienkach jest miejsce w płacenie, myślenie do konkretnego obiektu.

Konformowano kontrolowanego o sytuacjach najważniejszych
 zapewnienie zachowania na Regionalnej, Istotowo
 dane nie mają do utrzymania z własnym stanie technicznym
 instalacji, Wzrost eksploatacja niemi ze sobą, tylko
 zapewnienia w niepełności instalacji wodociągowej,
 Traktowania planów oraz stanu Polysare Regionalni
 Optymalny stan sanit. higieniczny w dniu kontroli dobry.

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

Nie Minchouo

4. Dorażne zalecenia, uwagi i wnioski*

2

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 grzywn 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
.....

DYREKTOR

Przedszkola Publicznego Nr 32 w Rzeszowie

mgr Anna Wilk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Maria Bartman

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 32
35-310 Rzeszów
ul. Podwisłocze 26a
NIP 813-10-95-873 Regon 001023500
Tel. (17) 7483390

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 12.09.2023.

DYREKTOR

Przedszkola Publicznego Nr 32 w Rzeszowie

mgr Anna Wilk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/nr)