

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSN 451-13-21/12

Rzeszów 10.02.2012

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez.....

A i w M. Małgorzata Rybczak M. 22/12

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

M. Małgorzata Rybczak Dział Kultury
ul. Małomiejska 45 A
35-231 Rzeszów

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

M. Małgorzata Rybczak Dział Kultury Rzeszów

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

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

I.3. NIP 517-03-10-021 REGON 180512890 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Raw Małgorzata Rybczak - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Raw Małgorzata Rybczak R. Małgorzata Rybczak - dyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Małgorzata Rybczak

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10. 02. 2011

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocene domu mieszkalnego Domu Kultury

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych, innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

D da - od 30.1 do 10.02.2011

Współnictwo Ostoja obwodu Zielonogórskiego

✓ Rekomendacja Domu Kultury muz.

H. Mieszkalnictwo.

Dom. Mieszkalnictwo obw. - 30. n. mies.

od 7 do 12 lat.

Mieszkalnictwo nopsztownie certyfikaty herbata,

do muzycznych koncertów i domu.

Zajęcia alle obserwują się w zasadzie regularnie.

Wszystko jest dobrze organizowane i funkcjonuje.

Zorganizowane są zajęcia dla dzieci i młodzieży.

Dom Kultury - certyfikaty obrotowe

✓ dh. Zielonogórska 10.02.2011

Sekretarka Agnieszka Myszkowska

as certyfikaty medyczne i medyczne

Pozwolenie do prowadzenia placisk

i do wykonywania prac co pr.

Właściciel domu mieszkalnego

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnioskuję/nie wnioskuję** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
.....
.....
.....
.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)
..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawa)
.....

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Stan faktyczny opisany w formularzu nr: Mrc. de Lury

Kontrolowany ma prawo oglądu do formularzy wypełnianych podczas kontroli na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

stetoskop Mrc. de Lury
termometr 0-100°C 16 pt

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Mrc. de Lury

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

dokumenty lege wiedza prawna

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszeno*:

Mrc. de Lury

RZENIUM-13-2012

Protokół kontroli nr

Strona 6 z 6

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONE

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.02.2012

Moj delenie
J. Winko Psukie

RZESZOWSKI DOM KULTURY

ul. Staromiejska 43A, 35-231 Rzeszów

tel. 17/748 39 50, fax 17/748 39 52

NIP 5170310001 REGON 180512890

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

**- właściwe zaznaczyć

Protokół został sporządzony w 2 jednобрzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 10.02.12

Łączny czas kontroli: 4h

Magdalena
Hinkowska

RZESZOWSKI DOM KULTURY

ul. Staromiejska 43A, 35-231 Rzeszów

tel. 17 748 39 50, fax 17 748 39 52

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu/)

mr. dejan

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(jych))