

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Rzeszowie  
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a  
tel. 35-419-83, 36, 10

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSN.451-13-1/14 Bielów 20.01.2014  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
Atuski Marcin Tybec R/20/14

..... 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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz.267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Pokohelne - Melnikowski Dew. Unkany  
Filia Starochelne, ul. Starochelna 46  
35-101 Bielów

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Bielowski Dew. Unkany  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników )  
M. Starochelna 452  
35-234 Bielów  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks )

I.3. NIP 517-021-0021 REGON 180512890 PESEL.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
Pawl. Paweł Myszka - Melnikowski

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

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10<sup>00</sup> per. 20.01.14

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:  
Renowacja Mebli Meistarskiego wyposażenia  
drzwi i podłogi ~ meble kuchenne

III. WYNIKI KONTROLI:

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

działanie przybył dzień -  
fence zakładowe 1 - 30 p. malin  
ed. + - 12 lat.  
20.01.2014 w sprawie od 20.01.2014 -  
21.01.2014 w sprawie od 8 - do 14 -

Zorganizowano zajęcia tj.  
fabcane, planowe, wielokrotne  
materiały ze zmian cykloaktywacji,  
ze strony granicy i ZW: ora  
wymienić na miejscu.

Dnia 20.01.2014 r. wyjazd do  
miejscowości Surażów z obuw.  
Brosz. przybył fence obsada.

W dniu 20.01.2014 r. wyjazd do  
miejscowości Surażów z obuw.  
przybył FIS F/100/158 do placu  
miejscowości nie prawo przybył  
PSSE - miejsce na Długość 700

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

termometr, OMD.M/16 A1, 1  
ważnica, MBR OMD.V/1P/C

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

dokumentacja medyczne pacjentów

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

we defny

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* 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)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących 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 do książki kontroli.

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

Data i godz. zakończenia kontroli: 20.01.2014

Łączny czas kontroli: 2,00

KIEROWNIK

*Urszula Szpila*

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
filia "Staroniwa"  
ul. Staroniwska 46, 35-101 Rzeszów  
tel. 17 860 33 03, 509 262 569

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 20.01.2014

KIEROWNIK

*Urszula Szpila*

(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 zakreślić

