

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

w Rzeszowie

35-047 Rzeszów, Dąbrowskiego 70a

tel. 17-119-10 21 39

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr

PSN. 011-13-10/14

Rzeszów 14.07.2014

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

A. i. w. l. M. i. l. i. p. e. c. 14.07.2014
(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 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):Klewno, Dąbrowskiego, Fila Krynide
w Krynicy 1
35-100 Rzeszów**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Mariano Pseud

(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 517-03-100-11 **REGON** 180512800 **PESEL****I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Paweł Krawiec - Krynica

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

A. i. w. l.

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

A. i. w. l.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:**

14.07.2014 11:11

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:Odcinek
dla
... ..

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.):

Lublin Lubuski 7-12 - 23
Lublin Lubuski 7-12 - 2

Wzrost, ciąża, porod, karmienie
ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura
ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura
ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura

ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura
ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura
ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura

ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura
ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura
ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura

ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura
ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura
ciężar ciała, ciśnienie krwi, temperatura

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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 medyczna medyczne prawne,
dokumentacja dowody*

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nr obcy

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/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: 14.07.14

Łączny czas kontroli: 2,05

RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia "Krynicka"
ul. Krynicka 1, 35-505 Rzeszów
tel. 17 860 33 03, 509 262 569

KIEROWNIK
Urszula Szpila

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 14.07.14

RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia "Krynicka"
ul. Krynicka 1, 35-505 Rzeszów
tel. 17 860 33 03, 509 262 569

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

