

wpłynęło: 21. 07. 2014

Znak sprawy:

ilość zps: 21.07.2014

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
INSPEKTOR SANITARNY
w Rzeszowie
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 05-419-69, 33, 10

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSM.451-13-59/14

Rzeszów 21.07.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

A i w kpr Marlene Tybec hr 29/14
(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):

Rzeszowski Dom Kultury Filia
STAROMIEŚCIE ul. Staromiejskie 43a
35-231 Rzeszów - POKOLORIA

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

Mariana Prus

(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 517-03-100-21 REGON 180512890 PESEL -

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

Gań dyrektor Mariela Cieslik

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

Gań Anna Kuczyńska - przewodnicząca

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

Prus Dobry

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

21.07.2014 godz. 11

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Oczyszczenie naczyń i powierzchni
- wodociąg i instalacji sanitarnych

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.):

Czeski wyjazd do Niemiec od 21.07 - 21.07.14
Zakład mieszkalny - 30 osób
Zakład opiekuńczy - 2 osoby.

Brak możliwości dożywiania dzieci
okupami herbaty do przyrządzenia
kucharki z domu.

Pracownicy niekompetentnie by
nie podawali, nie do przygotowania
składki i ubezpieczenia.

Pracownicy zorganizowali nielegalne
partie i inne formy zabaw -
kucharki, inne przesłuchania,
warsztaty, inne formy, inne
zabawy, inne formy i inne gry.

Nadanie uprawnień i przydziału
pracowników.

Kontrolujemy nie prawo przydziału do
określonych zadań, PIS, F/H/D/M/K -
nie opisujemy, nie zapisujemy, nie zapisujemy
dokumentacji, M. Dokumentacja, F, H, D, M, K

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 procedury
dokumentacja higieniczna ośrodkowa
protokół, oświadczenia, karty, instrukcje
inne

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

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: 21.07.15

Łączny czas kontroli: 2,5h

Anna Kuciorówna

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

RZESZOWSKI DOM KULTURY
 ul. Staromiejska 43A, 35-231 Rzeszów
 tel. 17/ 748 39 50, fax 17/ 748 39 52
 NIP 5170310021 REGON 180512890

.....
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Signature]

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 21.07.15

RZESZOWSKI DOM KULTURY
 ul. Staromiejska 43A, 35-231 Rzeszów
 tel. 17/ 748 39 50, fax 17/ 748 39 52
 NIP 5170310021 REGON 180512890

Anna Kuciorówna

 (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

