

PROTOKÓŁ KONTROLINr PSN. 411-13-02/14Rzecz 23.07.14
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....

Małgorzata Wójcik Małgorzata Wójcik nr 20/14
(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):Przedsiębiorstwo Dobre Usługi Filie
POBITNO ul. Kojelewicka Barwice 43e
35-321 Rzecz**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**Małgorzata Wójcik
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

I.3. NIP 517 031 0021 **REGON** 18 05 12 890 **PESEL** -**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)Beata Anna Markiewicz - Kucharska**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):nie dotyczy**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:**23.07.2014 pod. W**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**o celach i procedurach wycieczek
reklamacyjnych

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.):

Podmiotem kontrolowanym jest Stowarzyszenie Kultury i Sztuki "Młodzi" z siedzibą w miejscowości Opole.
 Data rozpoczęcia kontroli: 21.07.15, data zakończenia: 25.07.15.
 Liczba dni: 16 dni, liczba godzin: 4 godziny.

Podmiot prowadzi działalność kulturalno-artystyczną, w tym organizację imprez kulturalnych i artystycznych, w tym koncertów i spektakli teatralnych.

W ramach działalności prowadzi także zajęcia artystyczne dla dzieci i młodzieży, w tym warsztaty plastyczne, muzyczne i taneczne.

Podmiot posiada siedzibę w miejscowości Opole, ul. Młodych 13.
 Numer KRS: 1411111111.

Kontrolę przeprowadził pan Piotr ... z siedzibą w Opole, ul.
 Data przeprowadzenia kontroli: 21.07.15.
 Podpis kontrolującego: ...

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:

dokumentacyjne procedury prace kad,
kartki identyfikacyjne obra

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: 23.07.2015

Łączny czas kontroli: 2 god

KIEROWNIK

Anna Małecka

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

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

RZESZOWSKI DOM KULTURY

filia "Pobitno"

ul. Konfederatów Barskich 43 a, 35-321 Rzeszów
tel. 17 853 50 30, 509 541 735

(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 23.07.15

KIEROWNIK

Anna Małecka

(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”
**- właściwie zakreślić

