

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY  
w Rzeszowie  
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a  
tel. 85-419-69, 38, 10

p. J. Imcioral  
06.02.2015  
Czesło

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
06.02.2015  
6.01.15  
Miejscowość i data

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 751.651-13-14/15

przeprowadzonej przez .....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
A. Imię Imię Makna Rybec Nr 20/15

..... 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):  
Pracowni Doh Kuchny "STAROMIEJSKIE"  
ul. Staromiejska 43a  
35-234 Rzeszów

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Mariano Pienka  
(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 517050001 REGON 180512805 PESEL -

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

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

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

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 6.01.15 pol. 17~

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:  
ocena stanu sanitarnego i higienicznego  
ocena: wprowadzanie i użycie wyrobów  
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.):

Podmiotem kontrolowanym w 2007 r. - 13.07.15  
Leczenie opieluszki - 20 razy  
Leczenie per. pep. - 20 razy

Leczenie przyjmował około 30  
w procesie od 17 do 12 let.

Dzień nie wykonywał czynności  
Okupnyj herbata do przygotowania  
kucharki z domu.

Dzień zajmował powierzchnie domu  
milkowy, krowy, maszynki i żółte  
ty. młynki, płachy, bębny,  
obrotowe, myślniki.

Wierzyli w przepisy i do  
kucharki domu.

Wierzyli w prawo wylewać  
do domów nawozami P13 F10N115  
i innych oprócz w innych domach  
i P5PC mieszka, w. Dzierżby 7a

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

balony mes. Otm: M/1P/C  
serwometr Otm: M/16 M/1

## 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:

listy kwalifikacyjne okres

## 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: 6.01.2017

Łączny czas kontroli: 30 min

DYREKTOR  
Rzeszowskiego Domu Kultury

M. Cieśla  
Mariola Cieśla

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)

(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 6.01.2017

DYREKTOR  
Rzeszowskiego Domu Kultury

M. Cieśla  
Mariola Cieśla

(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

