

p. H. Pruszał
08.02.2015 p. Czecho

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr P-51-13-3/15

Przełot 2.07.15
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez M. W. W. Makhe Wylec m. 20/19
(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):

Przemysł Drobny Usługowy Filia "ZWIĘCZYCA"
m. Bestrohke 6
35-083 Przełot

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

Przemysł Drobny Usługowy ✓ Przemysł
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
m. Stenewyżke 45e
35-232 Przełot
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 517 031 00 21 REGON 18 05 12 890 PESEL -

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

Paw. Paweł Kopyła - Przemysł

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):
M. W. W.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2.07.15 por 13

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarnego pomieszczenia
dostęp i wodociąg i przyłącza
zabudowa i bieżąca

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.):

301 Mebelne zorganizowane od 2.02.15 do 6.07.15 w cel. opł. p - 15
w celu przesunięcia - 2h okazy
w celu od 7-12 let

drzwi opł. p - 2 osoby
drzwi per. p - 1 osoba

Działalność gospodarcza prowadzona
z siedzibą w Białymostku
Działalność gospodarcza prowadzona
z siedzibą w Białymostku
Działalność gospodarcza prowadzona
z siedzibą w Białymostku
Działalność gospodarcza prowadzona
z siedzibą w Białymostku
Działalność gospodarcza prowadzona
z siedzibą w Białymostku

Mieszkanie w obiekcie w d. przeszło
okazy

Mieszkanie w obiekcie w d. przeszło
okazy
w celu przesunięcia
w celu przesunięcia

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

me doh wy

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.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

termometr DDDM/16 M/S
termometr med. DDM/11/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 medyczna pracowników,
akt i certyfikat

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

nie dotyczy

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: 2.07.15

Łączny czas kontroli: 2 god

KIEROWNIK

Urszula Szpila

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

RZESZOWSKI DOM KULTURY

filia "Zwięczyca"

ul. Beskidzka 6, 35-083 Rzeszów

tel. 17 660 33 03, 509 262 569

(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 2.07.15

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/objektu 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

