

J. Pelczar
10.02.15
PUM

RZESZOWSKI DOM KULTURY
10.02.2015
P. 02. 7015
EJ

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr *Pa. 451-13-16/15*

Rzeszów
10.02.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Marka Mylec* 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):

Bielonoch Dobre Kultury Filie w Siołcu
ul. Jachłowskiego 154
35-000 Rzeszów

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

Bielonoch Dobre Kultury w Siołcu
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
ul. Adamczewskiego 43e
35-231 Rzeszów
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP *5170310021* **REGON** *180512890* **PESEL**

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

Pan Marek Dmoch - przewodniczący

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

Pan Mariusz Marek - opiekun

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

inne osoby

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: *10.02.15* *ok. 10⁰⁰*

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
ocena stanu sanitarnego wyposażenia
kuchni i łazienki - miejscach przeznaczonych

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 rozprawy - od 14
od P - 13.07.15 - pet. od P - 15.
Zusze oprelma - 2 osoby
d p u d przeszedł przepiętym - 1 osoba

Zusze muzyka dner 30 - mielen
od 7 - 12 heb.

Dmz rozprawy powołane dwa kuty
Ar. neta molenkova, neta jadelne
Dmz netheron dbe dner i
dlepia od dneru.

Zusze prowadzenie dozwolone.

Dmz okupacji he i katp do muzyce-
moyas kakeres z dnu.

Miast opiane indywidualne dwa
Miedp drecche.

Dmz w rozprawach, rozprawy
rozprawy fr. tarcine, plany
inteligentne, niektóre, nprone ma
inne pomiatne.

Mdnu uszostri i poydls u dnu
Miedp dner.

Ustalenie ma prawo ap/els
do dnu muzyka ps P/100/15
- kuty opiane u muzyka kuty
- 158 dner u dneru (15)

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dobrze mel. obrotowy / p / e
termometr obrotowy / 16 / 11 / 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:

dokumentacja dow. - karty kwalifikacyjne

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: 9.07.15

Łączny czas kontroli: 30 min

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

Brno pieczęć

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 9.07.15

M. Maszeń
(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

