

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr ONS-HP 22/44/04

Cieszyn 29.11.2004 r.  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarnej

Epidemiologicznej w Cieszynie

Wanda Zabierowska st. techn. 22/04  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998 r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), art. 67 § 1, art. 68 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU / OBIEKTU

#### 1. Zakład / obiekt kontrolowany:

Książnica Cieszyńska  
(pełna nazwa)

43-400 Cieszyn, ul. Liburnia 46  
(adres)

NIP 548-10-64-564 REGON/PESEL 070431470

PKD dz. podst. 9251

#### 2. Kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym:

Krzysztof Szeląg Dyrektor  
(imię i nazwisko, stanowisko)

#### 3. Przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego:

Zuzanna Bierzynska  
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Dane o zatrudnieniu: ogółem 17 (3 m), produkcyjnych

kobiet, młodocianych, osób pracujących na zmianie nocnej

pracujących osób niepełnosprawnych, osób pracujących okresowo

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: .....

brak takich

6. Informacje dotyczące decyzji pokontrolnych innych Inspekcji:

brak takich

## CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: .....

kompleksowa z zakresu higieny warunków pracy

2. Użyte podczas kontroli wyposażenie: .....

brak takiego

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: .....

ZF/PK/HP/01/01/02, ZF/PK/HP/01/01/03, ZF/PK/HP/01/01/05

(symbol załącznika (-ów))

4. Uchybienia stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nie dotyczy

(przepisy)

### CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi uchybieniami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia:

..... nie dotyczy .....

2. W książce kontroli sanitarnej dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia, dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w: załącznik nr ZF/PK/HP/01/01/05

pkt 16, załącznik nr ZF/PK/HP/01/01/03 pkt 11 i 31  
(ustalano termin wykończenia na 31.12.2004r)

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych uchybień kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego inspektora w terminie 3 dni od dnia ich ustalenia.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu\* kontrolowanego.

Pan (i) wnosi / nie wnosi\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

dot. zał. ZF/PK/HP/01/01/02 pkt 2 str. 2 - nie prowadzone jest działania w zakresie wyposażenia książek na rezerwa książeczek

4. Uwagi osoby kontrolującej: ..... nie dotyczy .....

5. Za stwierdzone uchybenia .....

(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano .....

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości..... zł

(nr „mandatu karnego”)

w oparciu o .....

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....

nr .....

6. Czas trwania kontroli: od ..... 10<sup>45</sup> ..... do ..... 12<sup>00</sup> .....

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: *zastąpienie F/PK/HP/01/01/03 strona 2 pkt 10 słowo "nie" zastąpienie znakami "x" w kolumnie "tak", strona 3 w pkt 29 słowo "nie dotyczy" zastąpienie znakami "x" w kolumnie "tak"*

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określając typ błędów i te, które je zastępują)

**DYREKTOR**

mgr Krzysztof Szelong

**KSIĄŻNICA CIESZYŃSKA**  
43-400 CIESZYN  
ul. Mennicza 46  
Tel. 851-38-40-47, Fax 851-46-77

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

#### CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *29. 11. 2004r*

otrzymałem (-am) w dniu *2. 12. 2004r* **KSIĄŻNICA CIESZYŃSKA**  
**43-400 CIESZYN** **DYREKTOR**  
ul. Mennicza 46  
Tel. 851-38-40-47, Fax 851-46-77  
mgr Krzysztof Szelong

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego ..... Inspektora

Sanitarnego w ..... powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono\* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

( data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /  
kierownika technicznego/ zastępcy)

\* zaznaczyć właściwe