

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr ONS-HD:M/100/08

Cieszyn 16.04.2008
(Miejscowość i data)

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

-Epidemiologicznej w Cieszynie

Renata Kabiesz-Chylińska, asystent, nr up. PPIS/0131/4/5/08

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz.851, 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 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

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

CZĘŚĆ I-INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Przedsiębiorstwo nr 4 w Cieszynie, ul. Karola Miarki 15

(pełna nazwa, adres)

NIP 548-10-64-618 REGON/PESEL 072354839

2. Kierownik placówki/objektu:

p. Anna Olruta - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

Organ prowadzący - Urząd Miasta w Cieszynie

(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

p. Anna Olruta - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

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

CZEŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: *Ocena stanu sanitarnego przedszkola
Ocena dostosowania mebli przedszkolnych do wzrostu przedszkolaków*

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: *PP/W/S/1/HDM*

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: *ZF/PK/HD/01/01/02, ZF/PK/HD/01/01/11*

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów: *nie dotyczy*

(przepisy)

CZEŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: *nie dotyczy*

2. W książce kontroli sanitarnej, i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w: *nie dotyczy*

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela placówki/objektu* kontrolowanego. Pan (i) wnosi / nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

nie dotyczy

4. Uwagi osoby kontrolującej: nie dotyczy

5. Za stwierdzone nieprawidłowości
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości.....
(nr mandatu karnego)

w oparciu o
(podstawa prawna)

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

nr

6. Czas trwania kontroli: od 10³⁰ do 13⁰⁰

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:

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

DYREKTOR
Przedszkola Nr 4 w Cieszynie
im. M. Konopnickiej

mgr Anna Okruta
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

PRZEDSZKOLE NR 4
Im M. Konopnickiej
43-400 CIESZYN
ul. K. Mlarki 15 - Tel. 8521-975
REGON 072254839, NIP 548-10-64-618

Chyliński
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 16.04.2008

otrzymałem (-am) w dniu 16.04.2008

DYREKTOR
Przedszkola Nr 4 w Cieszynie
im. M. Konopnickiej

mgr Anna Okruta

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora

Sanitarnego w Cieszynie 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