

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
43-400 CIESZYN
ul. Liburnia 2
tel. 479 70 10
fax 479 71 73

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 141/1204/ONS-HAM/15 Gienyże 30.06.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorota Kobiela - Czynnik kontrolny ONS-HAM
reponowienie 79151031/5.13/15
pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w
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. 1263z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz.267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Zakład gastronomiczny m. 1 w Gienyżu ul. Motejli 3
- wyposyżenie w formie wynajmu zakładu

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Anonimowa - Zakład Gastronomiczny m. 1
43-400 Cieszyń ul. Motejli 3
(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 548-10-92394 REGON 07049332 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
p. Grzegorz Jabłoński dyrektor/ kierownik wyżywienia

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
p. Grzegorz Jabłoński - dyrektor/ kierownik wyżywienia

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: 30.06.2015 godz. 12.15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
ocena stanu sanitarnego wyżywienia i higieny
ciężkość

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):
Wyżywienie zgodne z przepisami i nie ma zastrzeżeń
dotyczy wyników z 2015 r. Cieszyń, zgodnie
z przepisami określ. w Katowicach -
m. 1 zgodnie z SA/7021/20150528 - zgodnie z
z dnia 16.06.2015.
Dla celów celów wyżywienia wyżywienia

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

nie dotyczy

[Large blue scribble]

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosze/nie wnosze** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

[Blue scribble]

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .../nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(nr mandatu karnego) w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (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 w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 30.06.2015, godz. 13³⁰

Łączny czas kontroli: 100 min
15 min

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 1
w Cieszynie

.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)
mgr Grażyna Jabłońska

.....
(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 30.06.2015.

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 1
w Cieszynie

.....
(podpis i/lub pieczęć osoby odbierającej protokół)
mgr Grażyna Jabłońska

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