

INSPEKTOR SANITARNY
43-400 CIESZYN

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
ul. Liburnia 2
43-400 Cieszyn, tel. 478 70 10, fax 478 71 7

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 20/1204/ONS HD.11/B

Cieny 1.02.2012
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....

.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Renata Kobien - Cieny - kierownik ONS HD.11
..... PIS 0131/415/2012

..... pracownią (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieny.
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), 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.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Szkoła Podstawowa nr 9 w Cieny Plac Wolności 70
43-400 Cieny - wycozynek i miejsce
szkolne

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Szkoła Podstawowa nr 9 w Cieny Plac Wolności 70/
Guina Cieny
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)
I.3. NIP 548-10-35-373 REGON 070499286 PESEL me dechy

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
p. Aneta Nitels - kierownik

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

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 1.02.2012, godz. 11³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
cała stawa sanitarnego placu i wycozynek
dobre i ukochany w miejscu szkolnym

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.):

Noce wycozynek de cheu odstępstwa zaciąg
zob. galeonjane, bosen oraz i podobne
Kontrola powołano ukochany i podobne
wycozynek szkolny
Kontrola wycozynek i podobne z dwóch
punktów tj. II i podobne i obiedle Stawa zymie -

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 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: 1.02.2012 godz. 12⁰⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz.

WICEDYREKTOR SZKOŁY

Michał Witelski

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kobiec - Cylislin

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 1.02.2012r.....

WICEDYREKTOR SZKOŁY

Michał Witelski

(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