

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr ONS HD/17 292/08

Cieny 509.08
(Miejscowość i data)

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

-Epidemiologicznej w Cieny

Zemob. Koble - dyskieta kierownik ONS HD/17

np. OB.155/5108 PPS

(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:

Ciepłownia nr 1 Cieny

ul. Kuchedy 1

(pełna nazwa, adres)

NIP 548-22-07-349 REGON/PESEL 072248140

2. Kierownik placówki/objektu:

p. Dariusz Niemiec - dyskieta

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

Opis struktury organizacyjnej Cieny

(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

p. Dariusz Niemiec - dyskieta

(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

CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: *cała stacja sanitarna - higieniczno-*

anepidemiologiczna, higieniczno-ocena warunków sanitarnych, higieniczno-ocena warunków sanitarnych, ocena warunków sanitarnych, ocena warunków sanitarnych

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:.....

nie dotyczy

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

ZFPK HD 01/01/03 ; ZFPK HD 01/01/09, ZFPK HD 01/01/10

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:.....

rozporządzenie Ministra Zdrowia Narodowej i Sportu z dnia 31.12.2001 r. w sprawie higieny i zdrowia i higieny w publicznych i niepublicznych zakładach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. NR 6 poz. 69)

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

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

cała stacja sanitarna nieprawidłowości stacje usunięte się powoli, z dostaniem terminów i sposobu ich usunięcia

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

1/13

(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:

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 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 *10⁰⁰* 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 GIMNAZJUM NR 1

Niemiec
mgr Dariusz Niemiec
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Kobielec Olejnik
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *5.09.08*

otrzymałem (-am) w dniu *5.09.08*

DYREKTOR GIMNAZJUM NR 1

Niemiec
mgr Dariusz Niemiec

GIMNAZJUM NR 1

43-400 CIESZYŃ

ul. Młocnej 1 Tel. 852-25 00 00

IDENTYFIKATOR 072278140

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego *Kobielec Olejnik* Inspektora

Sanitarnego w *Cienylice* 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