

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 350/204/ONS-407416

Cieszyn 7.12.2016

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Renata Kobiela - Cieluska (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
rejonowej (Miejscowość i data)

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego *Rejonowego* Inspektora Sanitarnego w *Cieszynie*
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 2015 r., poz. 1412z póź.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 2016 r. poz.23z póź. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

meoselale m 19 w Cieszynie, ul. Słucina 6
43-400 Cieszyn

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

organ promocyjny Cieszyna Cieszyn

(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 *548-1064819* **REGON** *072357986* **PESEL**

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

p. Izabela Tocińska Dyrektor

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

p. Renata Kobiela - rejonowej

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: *7.12.2016, godz. 11¹⁵*

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
ocena stanu sanitarnego placówki przedszkolnej

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.):

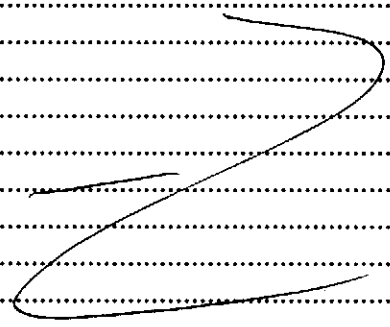
Obecnie nie jest prowadzone postępowanie
w sprawie do wyrobienia pozwolenia
na wyrobienie pozwolenia na wyrobienie
pozwolenia na wyrobienie pozwolenia
na wyrobienie pozwolenia na wyrobienie
na wyrobienie pozwolenia na wyrobienie
na wyrobienie pozwolenia na wyrobienie

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

wykonanie obywateli zlecenia z zakresu obywatelskiego nadzoru nad działalnością przedsiębiorstwa (PPS) ob. decyzyj. 97/131



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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**

dolorem Sleskeu & Pulice 14 (Ar. 3/4)

(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: 7.12.2016, godz. 12:30 Łączny czas kontroli: 1 godz. 15 min

PRZEDSZKOLE Nr 19
43-400 CIESZYN, ul. Skrajna 5
Tel. 8524-005
Podpis: [signature]
(podpis i/lub pieczęć osoby (przedstawiciela kontrolowanego zakładu))

[signature]
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kobielec - Ceyli
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 7.12.2016.....

PRZEDSZKOLE Nr 19
43-400 CIESZYN, ul. Skrajna 5
Tel. 8524-005
Podpis: [signature]
(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”
**- właściwie zakreślić