

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

25.../1207/NS/HDM/15

Gliwice 02.02.2015

przeprowadzonej przez

Zofia Gora ukochany
lekcja koch
Miejscowość i data
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz.U.Nr 212 z 2011 r., 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):

Polikolone zmiękanie przy Szkole Podstawowej
ul. 2. maj - Górnoludowa 2a 44-152 Gliwice
tel/fak 232-86-23

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

Szkole Podstawowej nr 2 Gliwice
ul. Górnoludowa 2
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

I.3. NIP 631-21-19-517 REGON 000121580 PESEL nie dotyczy

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

Kierownik polikolone - Teresa Kierowska - dypl. lek.

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

Teresa Kierowska - kier. polk. - dypl. lek.

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: 02.02.2015 godz. 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola higieny rąk, mydleniu, dezynfekcji i mydleniu w miejscu przychodni

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Polikolone zmiękanie, budynek od 02.02.2015-
26.02.2015, w budynku od 8-16:00
temperatura w pomieszczeniu - 20, kuchenka, umywalki - 20
długość w kuchni od 7-12, lat. 10, st. 10
złoty przedmiot, skuteczność 14, do pomieszczenia polko-

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~~**

(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: 02.02.2015 godz. 10⁰⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Iwona Burzyńska

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

Szkoła Podstawowa Nr 2
44-152 Gliwice, ul. Goździkowa 2
NIP: 631-21-19-317
tel./fax: 032 237 86 23

MŁODSZY ASYSTENT

mgr Zofia Gasz

(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 2. II 2015

Szkoła Podstawowa Nr 2
44-152 Gliwice, ul. Goździkowa 2
NIP: 631-21-19-317
tel./fax: 032 237 86 23

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Iwona Burzyńska

(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