

Pieczeć państwowego inspektora sanitarnego
05-100 714 03 30, fax 42-714 02 66

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 404/31/144/13 Lipcu dn. 19.11.2013r.
przeprowadzonej przez Pg. mienia Konarska - m. Dyktant Nr. 38
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika(-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Gomatorskiego Inspektora Sanitarnego w Lipcu
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 2006 r. 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.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Miejskie Zakłady Komunalne Nr. 15 w Lipcu
Lipcu, ul. Boya - Rebenkiewego 10

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Krzysztof Lipcu
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Lipcu, Pl. Jana Gama " 16
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 732 214 25 91 REGON 100840835 PESEL nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Konoponowicz Bronisław - dyrektor placówki

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

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: 19.11.2013r godz. 11³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego pomieszczeń

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (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.):

Placówki podlega pod jednostkę administracyjną
terytorialnej. Stan formalno-prawny tegoż nie jest
pełny, obliczeniowo - opiewa na
określony opis stacjonarnego źródła
zanieczyszczenia w formie
zbiornika w postaci zbiornika
zlozyska w postaci zbiornika
zlozyska w postaci zbiornika
zlozyska w postaci zbiornika
zlozyska w postaci zbiornika

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie użyto

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie pobrano

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja do celów sanitarno-epidemiol.*
- protokoły z przebiegu poronowego płacenia*

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

nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie załączono

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

(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: 19.11.2014r 00:15:00

Łączny czas kontroli: 110 min.

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR 15
 w Zgierzu
 25-100 Zgierz, ul. Boya-Zeleńskiego 10
 NIP: 7322142991, REGON: 100890835
 tel./fax 42-716-53-76

.....

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

DYREKTOR
 Miejskiego Przedszkola Nr 15
 w Zgierzu
[Podpis]
 mgr Małgorzata Bartosik

.....

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
 PSSE w Zgierzu
[Podpis]
 mgr Agnieszka Kowalska

.....

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19.11.2014r

DYREKTOR
 Miejskiego Przedszkola Nr 15
 w Zgierzu
[Podpis]
 mgr Małgorzata Bartosik

.....

(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