

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

277/1207/NS/HDM/15

Gliwice 14.09.2015

przeprowadzonej przez: Sokoł Gnan ul. Kadzińskiego 10A
(Miejscowość i data)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

ul. S. Piłsudskiego 11/15

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Sklep Piekarniczy ul. 11 im. J. Kościłki
ul. Bolesława 31 44-100 Gliwice
tel. 432 185 14

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

I.3. NIP. 631-21-32-001 REGON. 1400121415 PESEL. nie dotyczy
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

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

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

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: 14.09.2015 r. godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola zgodności z przepisami
regulującymi rozporządzeniem z dnia 25.04.2014
rozporządzenie 432-156-10-61-14

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.):

Ważność decyzji z dnia 25.04.2014
NS 432-156-10-61-14
pkt - 1 - niezgodności
pkt - 2 - wykonalny
pkt - 3 - wykonalny

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

1) Brak wentylacji mechanicznej w salach
z pracy robotnic, kuchencej, przyładowania kompu-
terów;
co jest nie zgodne z par 2, par 9.1 rozporządze-
nia Komisji Europejskiej, Ministerstwa i Sądów
z dnia 31.12.2002r. w sprawie bezpieczeństwa
i higieny w publicznych i miejscowych
sklepiach, placach i korytarzach (Dz. U. nr 69
z 2003r. z późn. zm.)

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

..... nie dołączył

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 grzywnien 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 / 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:

14.09.2015 r. godz. 12⁰⁰

Łączny czas kontroli:

1 godz.

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 11
mgr Iwona Frycyna-Mutz

Szkoła Podstawowa Nr 11
44-100 Gliwice, ul. Pocztowa 31
tel. 32/232 18 74, 32/231 91 15
NIP 631-21-38-007 Regon 000721478

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

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 14.09.2015

Szkoła Podstawowa Nr 11
44-100 Gliwice, ul. Pocztowa 31
tel. 32/232 18 74, 32/231 91 15
NIP 631-21-38-007 Regon 000721478

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 11

(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