

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

95-100 Zgierz, ul. A. Struga 23
tel. 42-714 03 30, fax 42-714 02 66

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SIJM/31/21/13 Lipień dn. 26.01.2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Kowalską - asystent Nr 3
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Pomocnego Inspektora Sanitarnego w Lipieniu.
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. Kodeksu 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 Przedsiębiorstwo Nr 8
Lipień, ul. Socha 86

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

Miasto Lipień
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Lipień, Pl. Józefa Piłsudskiego 116
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 732-214-25-87 REGON 100883611 PESEL nie dotyczy

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

Elżbieta Ostrowska - Dyrektor placu

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

Elżbieta Ostrowska - Dyrektor placu

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: 26.01.2013r godz. 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

odno do stanu sanitarnego przedsiębiorstwa

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.):

Stacjonarne podległe pod jednostką adresu wstępu
funkcyjnej. Woda aktualnie doprowadza się
postępowanie odnośnie występowania - epidemiologicznego
brak istotnych opis stanu funkcyjnego rozrostu
u. Funkcyjność + kontrola, wody znajdującej
się do wpływu w siećme PSE w Lipieniu,
ul. A. Struga 23. Wykonił bieżącą wdrożenie
Nie stwierdzono naruszenia higieny - sanitarna

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:

- dok. m. m. k. g. do celów sanitarnych - epoleca

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

nie stwierdzono nieprawidłowości

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:

nie dotyczy

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... nie nałożono/nałożono** mandat karny na

nie dotyczy
(imię i nazwisko, stanowisko)
nie dotyczy
w wysokości nie dotyczy na podstawie art. nie dotyczy
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nie dotyczy nr nie dotyczy

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

nie dotyczy

(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.

nie dotyczy

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: 26.02.2019r. godz. 13⁰⁰ Łączny czas kontroli: 2 godz.

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE Nr 8
 95-100 Zgierz, ul. Łódzka 86
 tel. 42-716 28 39, fax 42-716 17 33
 REG.100883611, NIP-732-214-29-85

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

DYREKTOR PRZEDSZKOLA
E. Ostachowicz
 mgr Elżbieta Ostachowicz

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
 PSSE w Zgierzu
Agnieszka Kowalska
 mgr Agnieszka Kowalska

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 26.02.2019r.

DYREKTOR PRZEDSZKOLA
E. Ostachowicz
 mgr Elżbieta Ostachowicz

(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