

### III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt ..... zał. nr.....

ukarano nie proponowano mandatu karnego  
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości.....zł  
(nr mandatu karnego)

na podstawie .....

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr.....  
(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej, pouczone o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Zgodnie z art. .... Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

... brak .....

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt .....

... Dokonano wpisu .....

o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu\*).

Pan (i) wnosi /nie wnosi\*/ uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

... Nie wnosi .....

5. Uwagi osoby kontrolującej... brak .....

6. Czas trwania kontroli: od 10:40 do 12:15

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w ..2.. jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie, po odczytaniu i omówieniu, został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

... Brak odmowy podpisu .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie nioszono poprawek i uzupełnień

**DYREKTOR** (podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne, które je zastępują)  
 Miejskiego Przedszkola Nr 8 w Zgierzu  
**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  
 mgr Elżbieta Michalska  
 (imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)

**TESTY ASYSTENT**  
 Sekcji Bezpieczeństwa Żywności  
 Żywności i Produktów Kosmetycznych  
**PSSE w Zgierzu**

mgr Dorota Pałjańczyk

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

**IV. Potwierdzenie odbioru protokołu**

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 16.06.2023v.

otrzymałem (-am) w dniu 16.06.2023v.

**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

(imię i nazwisko oraz podpis odbierającego protokół)

**DYREKTOR**  
 Miejskiego Przedszkola Nr 8 w Zgierzu

mgr Elżbieta Michalska

Właściciel/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

**Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.**

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zgierzu powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono\*)  
 wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/  
 kierownika technicznego/ zastępcy)

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy Prawa przedsiębiorców