

Państwowy Inspektor Sanitarny

PROTOKÓŁ KONTROLI

95-100 Lp. ul. S. Sokoła 23

Nr 424/31/63/15

Lipien 02.06.2015r

przeprowadzonej przez Bogumiłę Kowalską - m. asystentku nr 31 (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego 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. 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): Kuchnia Gmełskole N 12 95-100 Lipien, ul. M. K. Górczyńskiego 30

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

Lipien, ul. Józefa Pomiń 16 (adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 722-214-55-06 REGON 100884055 PESEL nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko) J. Dorota Kudrzejewska inoorka - dyrektor placu

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko) J. Dorota Kudrzejewska - inoorka - 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: 02.06.2015 r godz. 10:30

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

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 innej kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Główny podlega pod jednoosobową działalność gospodarczą. Stan formalny aktualnie zgodny z postępowaniem administracyjno-egzekucyjnym. Wygenerowany opis stanu sanitarnego został umieszczony w formularzu PPM/POZ. Wzrosty emerytalny nie do wpłynięcia w ramach PSE w Lipieniu ul. S. Sokoła 23. Wykazuje bezcenne porządki wykonane na ul. S. Sokoła 23. Wskazano na nie stwierdzenie uchybień higienicznych - soulin brzojca.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie było

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

nie pobrano

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

nie wykorzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- *dotyczy wskazanie do celów sanitarnych - epidemia*
- *protokoły z przebiegu sanitacyjnego placówki*

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

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: 02.06.2015r godz. 12⁰⁰ Łączny czas kontroli: 1 1/2

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE Nr 12
95-100 Zgierz
ul. K.I. Gałczyńskiego 30
tel. 42-716 52 54, fax 42-716 17 12
NIP-732-214-33-06 REG.100884355

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

DYREKTOR
MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 12
mgr Dorota Andrzejewska-Tworek

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
PSSE w Zgierzu
mgr Agnieszka Kowalska

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.06.15r.

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE Nr 12
95-100 Zgierz
ul. K.I. Gałczyńskiego 30
tel. 42-716 52 54, fax 42-716 17 12
NIP-732-214-33-06 REG.100884355

DYREKTOR
MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 12
mgr Dorota Andrzejewska-Tworek

(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 postępowaniu ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zakreślić