

Biuro Państwowego Inspektora Sanitarnego
INSPEKTOR SANITARNY
w Słupsku

PROTOKÓŁ KONTROLI

76-200 SŁUPSK, ul. Piotra Skalka
Nr SE.O.I/SHDM/12/14/2014

Cygodkowo 05.02.2014

przeprowadzonej przez

Videk / Sz. Dobrowolski, Inspektor

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Nr wp. 223/14

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 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 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Hleciak Podstawowa w Cygodkowie, Obiekt / piekarnia
i 'Bompek' /

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Teresa To. Szulik - dyrektor Hleciak

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
Ogólna Nowo-Orlowy - Cygodkowo, Sebatowa do kucblos

(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)
I.3. NIP. 898-2154-215 REGON. 00141694 PESEL.

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Teresa To. Szulik - dyrektor Hleciak

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Teresa To. Szulik - dyrektor Hleciak

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):
Nie obecny

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 05.02.2014 r. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
ogólna stan, warunki higieniczne, sanitarno-epidemiologiczne

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.):

Wymagane wydatki zliczone w
kuchniach, w łazienkach, w sanitarnych, w szatniach, w
opiekowaniu CO ciepłym, z wentylacją mechaniczną.

Sanitarny, znajdujący się przy następującej adresie, z grupy "0" (medycyny) za personelu, z mianem, ciepła woda, prysznic i tym podobne, mycie w płynie, papier toaletowy.

Hygiena (36 dni) w postaci surowej, catering.

Na terenie obiektu znajduje się plac zabaw,

małemu do zabobów grupowych, z którego korzystają dzieci (medycyna).

W stosunku do personelu kontrolowanego prowadzone jest postępowanie administracyjne przez organ kontrolujący. Odczyt nr SE.O.I/SHDM-2-R-03/14/135

z dn. 14.01.2014. i SE.O.I/SHDM-2-R-04/14/135 z dn. 14.01.2014

dokumentacja medyczna, personelu obiektu

[Signature]

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Formularz (nie dotyczy) z 14.01.2014 sponzorowany i egz, do wypożyczenia w medycynie (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:

- 1. Dokumentacja medyczna personelu
- 2. Karty choroby
- 3. Karty blip; 4. Złoty niepełnienie osób zatrudnionych

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

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Bez uwag

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 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 **

Zalecenia:.....

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić na piśmie właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

Data i godz. zakończenia kontroli: 09.02.2014 p. 12³⁰

Łączny czas kontroli: 1,30 min.

DYREKTOR SZKOŁY

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY SYSTEM Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Słupsku
 mgr Violetta Dąbrowska
 SZKOŁA PODSTAWOWA im. Adama Mickiewicza GOGOLEWO 40
 76-248 Dębica Karzyska
 tel. 59 846 18 67, fax 59 849 63 34
 Regon 001141694, NIP 839-21-54-250

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.02.2014

DYREKTOR SZKOŁY

(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/obektu 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