

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Nr SE.O.I/SHDM 18/115 /2013 Gogolewo 14.10.2013

przeprowadzonej przez Kiełtyz Szymon z Słubowa nr. 51/13  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... 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):

Kuchnia Pałacu 4 Gogolewo 46-208 Słubice  
do kuba

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

Jerzy Kulik - dyrektor kuchni  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor / organ / założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Olga Maciejewska - Gmina Gniezko Słubice do kuba  
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej / adres zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

**I.3. NIP** 801-21-54-110 **REGON** 00141694 **PESEL** -

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

Jerzy Kulik - dyrektor kuchni

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

Jerzy Depont - właściciel obiektu gastronomicznego

**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:** 14.10.2013 godz. 12:13

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**  
kontrola higieny i bezpieczeństwa żywienia otoczenia obiektu  
nr SE.O.I/SHDM-R-02/13/18 pkt 1/13

**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.):

Kontrola higieny i bezpieczeństwa żywienia przedmiotowej

akcji

pkt 1 - zapewnienie dostępu do ciepłej wody

przy występie przekształceń w kierunku  
chloroformu, dimerowania;

plut 3 - doprowadzono do zbilansowanego stanu jenu-  
kowego surowy w jaki reakcyjno-destylacji  
z słynnym przechowywaniem do jali  
dekurje, jako jalo, wykonano w czasie

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

Nie obliczy

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

Nie obliczy

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

Nie obliczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

*[Handwritten signature]*

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

*Nie dotyczy*

*[Large handwritten scribble crossing out the section]*

**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: 14.10.2013 godz. 13:00 Łączny czas kontroli: 1 godz.

DYREKTOR SZKOŁY

(podpis i/lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego)  
 Renata Kulik

STACJA POCZTOWA I TELEFONNA

(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)  
 Stanisław Fwojda

(podpis osób obecnych podczas kontroli) ..... (podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 14.10.2013

DYREKTOR SZKOŁY

R. Kulik

RENATA KULIK

(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”

\*\* - właściwie zakreślić