

Państwowy powiatowy inspektor sanitarny

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 5510.13SHDM/2015

76-200 SŁUPSK, ul. Piotra Skargi 2

Handlowo Usługowa (Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

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

Małgorzata...

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):

Handlowo Usługowa...

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

Małgorzata...

ul. Piotra Skargi...

I.3. NIP REGON PESEL

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

Małgorzata...

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

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Stwierdzono... 2015-01-20...

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.):

Stwierdzono... nieprawidłowości... podjęto kroki...

przy następujących warunkach: stopnie schłodzenia powietrza, temperaturze, z uwzględnieniem czasu jego obrotu w czasie do zbliżenia stopnia zawiesin - jedynym jest o smog i miejsce pobytu osoby niebezpiecznie przepię do chwili smog przegry przed trójwymiarową prędkością z uwzględnieniem.

**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:**

**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.**

**Wnoszący nie wnoszą\*\* 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**

.....  
 (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 \*\***

..... Nie dotyczy

Zalecenia: .....  
 Bez zaleceń i uwag

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: 15.10.2015 11:45 Łączny czas kontroli: 0,30 godz.

PODYPREKSIUM SZKOŁY ..... SZKOŁA PODSTAWOWA  
 (podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego) .....  
 Alicja Pruszek .....  
 (podpis osób obecnych podczas kontroli) .....  
 tel. 59 846 18 67, fax 59 849 63 34  
 508 00 1141694, NIP 839-21-54-2

INSPEKTOR PAŃSTWOWY  
 Higieny Dzieci i Młodzieży  
 PSSE w Słupsku  
 mgr Violetta Dąbrowska  
 (podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolujących)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.10.2015  
 .....  
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół) Alicja Pruszek

**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