

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr ZNS.....118.....2016.HO

Stypsk 18.08.2016.

przeprowadzonej przez.....

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

House Ownership - a system SNS (up 01/16)

. 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 2015 r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

1.1. Zakład/obiekt kontrolowany: Biobek nr 3
Stępsh
ul. Dukiewicza 4

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

1.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań.
Zespół Ziobrow Miejskich w Słupsku
76-200 Słupsk

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP..... REGION..... PESEL.....

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

1.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Borek Włodzisławski - dyrektor sepolu

1.5. 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: 18 08 2010. 10:20 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

11.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola nie wnosiła strony z dnia

01.08.2060

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.):

W istniejącym: 2106 zł. wartość nowo nie pobyt
dni: dodatkowo pomniejszenie (wykończenie
wzrost dotychczas nie (zobacz)). W 2106 zł

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dokumenty literatury PRO (11/861/PSSE)

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

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

- 1) sprawozdanie z badaniami wody do spożycia
nr 261/2/2016 z dnia 19.08.2016. - wody
odparowane / Wyposażenie: Miernik zdatności z
dnia 13 listopada 2016 w sprawie jakości wody
przeznaczanej do spożycia przez ludzi (Dr. U. z
dnia 02.11.2016)

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- 1) atesty i certyfikaty me. mleko Bombino
2) atest higieniczny nr 70/322/7/2015 me
fabryk Tichonika Polska S.A.

2

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

- 1) brak do wglądu sprawozdanie z badaniami
materiału orzekającego mleko
(rozp. dem. Pracy i Polityki Społecznej z dnia
10 lipca 2016.) w sprawie wyznaczenia lokalizacji
i realizacji planu inwestycji lokalizacyjnych
na obszarze powiatu z siedzibą lub siedzibą

2

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.08.2016.

Łączny czas kontroli: 60 min

KIEROWNIK ŻŁOBKA

✓ Michalek
mgr Agata Michalak
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

Zapobiegawczego / Asystent
PSSE w Stupsku
mgr Agata Michalak

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.08.2016.

KIEROWNIK ŻŁOBKA

✓ Michalek
mgr Agata Michalak
(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 postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

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

** - właściwe zakreślić