

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 01/HŻ/9/636/11

Oczulenie 04.05.2011
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bielsku-Białym
Armentia Augustak-St. Arment PIS/0131/124/11
Pierś Chwałek - arment PIS/0131/101/11
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 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 Kodeksu postępowania administracyjnego.
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/HŻ/01.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu/ obiektu.

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Sklep w Publicznym Przedsiębiorstwie Nr 1
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)
43-354 Oczulenie ul. Kołomyjska 16
(adres)
NIP 937-18-04-022 REGON 042338622 PESEL -
TEL. 810-95-09 FAX - E-MAIL -

Numer i data wydania decyzji PIS stwierdzającej spełnienie wymagań wynikającej z art. 63 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. Nr 171, poz. 1225)

Decyzja 01/HŻ/132/13/204/1657/06 z dnia 05.09.2006.

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

P. Bogusław Błach - dyrektor przedsiębiorstwa
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obektu kontrolowanego:

P. Bogusław Błach - dyrektor przedsiębiorstwa
(imię i nazwisko, stanowisko)
nie przyjechał
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola sanitarna oraz higienizacyjna.

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

nie użyto

II. 1. Opis stanu faktycznego*, (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

Działalność obejmuje przygotowanie daní od rano do gotowej potrawy dla dzieci w wieku od 3-6 lat w ilości od 100 porcji dziennie.
Kuchnia posiada 3 osoby

Z

II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.

brak stwierdzonych nieprawidłowości

Z

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

Plan ogólny stanu
sanitarnego zakładu zgodnie z przepisami.

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt. zał. nr.
ukarano
(imię, nazwisko, stanowisko)
grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł
(nr mandatu karnego)
na podstawie
(podstawa prawna)
upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr.

2. Zgodnie z art. 10 kpa na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

.....
.....

3. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli (dokonano wpisu) oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt.

.....
.....
.....

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

4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obektu *
Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

brak uwag i zastrzeżeń.
.....
.....

5. Uwagi osoby kontrolującej.....
.....
.....

6. Czas trwania kontroli: od..... do.....

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w..... 2..... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

.....
.....
.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

brak poprawek i uzupełnień

Z

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Publiczne Przedszkole nr 1
w Czańcu, ul. Królewska 16
43-354 CZANIEC
tel. 81-09-509
NIP 937-18-04-022

3
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

(podpisy świadków)

Uwatek
(podpis osoby kontrolującej)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *01.03.11*

otrzymałam (-am) w dniu *01.03.11*

Publiczne Przedszkole nr 1
w Czańcu, ul. Królewska 16
43-354 CZANIEC
tel. 81-09-509
NIP 937-18-04-022

podpis
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 14 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego *Inspektora Sanitarnego* w *Czańcu* powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe