

w Gliwicach

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

56/1207/NS/HDM/17 Głuchów 09.02.2017
przeprowadzonej przez (Miejscowość i data)
Tomasz Gąs..... (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Up. SSP/0131/10/17 pracownika (ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w
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.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Złoty Chlebik Oddział III ul. Żeromskiego 16a
4-103, Głuchów
telefon 237-08-20

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Muxpa Głuchów Głuchów
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

I.3. NIP 631-22-54-002 REGION 476 40 94 46 PESEL uc. Głuchów
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Krzysztof Labedziński - dyrektor Zakładu Głuchów

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Sabinus Pieluchowski - kierownik Zakładu

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 09.02.2017 godz. 11.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kuchnia, plenery, elektryka
odceny, stawy, sanitariusz, woda

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.):
uc. Głuchów uc. Głuchów
Właściciel: Muxpa Głuchów
Kierownik: Krzysztof Labedziński
Stan: czystość, porządek, brak niebezpiecznych substancji, prawidłowe oznaczenie, prawidłowe oznaczenie, prawidłowe oznaczenie

do wplaku w PSE Plac
chemikalarne strachow
7.03.2016 Nr 7/1207/NS/HDM/14 pkt 1, 2, 3
prace porceli, resucion, pizawel, odbywa
nr w kosciole, ciestokibze, praca R no
2. Mydlenie lub w nanie pakuely

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Termometr, cecha, barometry w katolary
413 TW/100 P/P/S/K/B/WS/100

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:

Badania lekarskie, pocieni kow aktualne (21)

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

- 1) Ciężkie zakłócenia w pomieszczeniu
bakterii grupy I, wozikowej oraz nie ma
szkodowej (grupa II)
- 2) Użytki, budy, odmypli, lony kumpru nie
kwalifikują (grupa I)
- 3) Jest nie zgodne z por 1 w sprawie, dźwięk
pracy i Pkt tyki. Spółczny, z dnia 10. lipca 2014 r.
w sprawie wyznaczenia kategorie i sanitacyjnych
plus, wch, mierzec, lokal, w tymże nie był
podany, 2000, lub lub dźwięcy
Dz. U. poz. 125

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
nie dotyczy
.....

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: 09.02.2017 godz. 13⁰⁰ Łączny czas kontroli: 2 godz.

KIEROWNIK
III ODDZ. ŻŁOBKÓW MIEJSKICH

ŻŁOBKI MIEJSKIE
III ODDZIAŁ
ul. Żeromskiego 26a
44-119 ŚLIWICE

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

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

mgr Zofia Gusz

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.02.2017r.

ŻŁOBKI MIEJSKIE
III ODDZIAŁ
ul. Żeromskiego 26a
44-119 ŚLIWICE

KIEROWNIK
III ODDZ. ŻŁOBKÓW MIEJSKICH

Sabina Pieliuchowska

(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