

Nr sprawy ONS-NDiM 432-2014

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
W Rybniku

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 184 / 1215 / NS NDiM / 2014 Rybnik 28.08.2014
przeprowadzonej przez [redacted] (imię i nazwisko, stanowisko i data) H. Orsynt (nazwisko i data wstąpienia do czynności kontrolnych)

Nr uprawnień 013211/13 Powiat Rybnik
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2011r. 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 2013 r. poz 267)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Salońka gastronomiczna Nr 20 44-211 Rybnik w Zdrojówce 3

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Anna Kuciel Rybnik
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
Salońka gastronomiczna Nr 20 44-211 Rybnik w Zdrojówce 3
(adres zamieszkania/ adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników - telefon - faks)

I.3. NIP 642 3148 081 REGON 24179614 PESEL 3

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (IMię i nazwisko, stanowisko)
P. Długan Dyrektor Saloni

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: 28.08.2014 godz 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
Ocena przygotowania sali do rozpoczęcia roku szkolnego w 2014

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 okresie kontroli w salonie przeprowadzono prace remontowe: malowanie powierzchni, wymiana mebli parkietu i parkietu, kaptelki remont sali kelnerskiej Nr 40. Malowanie górnika

NSiWiM/2014

wice dyrektor biurowo. Obecnie trzynaście par
inżynierskich, szesnastu kawoły, wietnamskie
del. kelużnicy, nycie kwojtary, neli
gramolizowanej, poniedziałkowe obępie nioty.

HD: 4/2014

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:

.....
nie dotyczy

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.

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)

(nr mandatu karnego)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(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 **

184/1215/
NS/NDiM/2014

55

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.08.2014

Łączny czas kontroli:

D Y R E K T O R
Szkoły Podstawowej nr 20 im. Harcerzy Buchalików

mgr inż. Lucjan Rugor

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

(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 28.08.2014

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 20
IM. HARCERZY BUCHALIKÓW
44-251 RYBNIK, ul. ZIOŁOWA 3
tel./fax 32 42 18 553
Kontakt: 241796914, NIP 642-31-48-061

D Y R E K T O R
Szkoły Podstawowej nr 20 im. Harcerzy Buchalików

mgr inż. Lucjan Rugor

(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”
** - właściwie zakreślić