

ANISYOWY POWIATOWY
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
INSPEKTOR SANITARNY
w Słupsku
76-200 SŁUPSK, ul. Piotra Skargi 2

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE.O.I/SHDM/43/2011

Dobruca Kołubskie 09.06.11

przeprowadzonej przez Violetta Dobrowska, inż. (Miejscowość i data)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Nr up. 28/11

..... 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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Zespół kwiat ul. Jana Jabłńskiego 3, 76-200 Dobruca Kołubskie

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

Beata Sprzedka - Tyrkuchajm - dyrektor kwiat
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/orgn założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Organ Doradczy - (firma Spółka Kołubskie
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adres zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 841-210-17-25 REGON 141628141 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Beata Sprzedka - Tyrkuchajm - dyrektor kwiat

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Beata Sprzedka - Tyrkuchajm - dyrektor kwiat

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: 09.06.2011 godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
Otwarcie domu Janika męskiego Janika męskiego

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.):

Łatwo, tylko ratę

1. Dobre postępowanie administracyjno-egzekucyjne w sprawie kontroli

2. Liczba odwołań: 15, liczba skarg - 160, odwołań - 168, opóźnień: 328

3. Sześciomoty zlokalizowane na podwórku i w okolicach (1HE i 1B) z możliwością dostępu do części budynku, do dyspozycji pracowników przemysłowej spawalniczej w bloku 8 parterowym. Sześciomoty znajdowały się w pomieszczeniu 801 w bloku 8 parterowym, w którym znajdowały się również inne sześcymoty i inne urządzenia. Sześciomoty - lipy - posiadają w swoim wnętrzu zapłonnik, błona, ciepły i zimny woda.

4. W bloku "B" (część starej) trzech pracownikach - jednym - do próbek wyciekających i smarowania pod parterem - 2. bloku - przed budynkiem i do bloku 8 parterowy; "p" - do partii 801 i 802 do publikacji. Termin prac podlegały cenowi do 8 tyś zł netto. Wyciekający smarownicy terminu oddania nie do ustalenia: 01.09.2011.

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:

Nie wnoszę

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(nr mandatu karnego)

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

[Handwritten signature]

(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.

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

Z

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

Data i godz. zakończenia kontroli:

*09.06.2011
12¹⁰*

Łączny czas kontroli:

1,10 godz.

DYREKTOR

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

mgr Beata Spierewka-Tyrkinhejm

ZESPÓŁ SZKOŁ
76-248 DĘBNICA KASZUBSKA
ul. Jana Sobieskiego 3
tel. 59/ 813 11 56

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT
Higieny Dzieci i Młodzieży
PSSE w Słupsku

mgr Violetta Dąbrowska

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu
09.06.2011

DYREKTOR
Beata Spierewka-Tyrkinhejm
mgr Beata Spierewka-Tyrkinhejm

(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