

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr MS-47-N-63.14.9/4/08

Lublin 03.06.2008

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie

Marian Gmowski m. oymk. K0160/1/08 J. K0160.1/1826/09
Marian Gmowski m. oymk. K0160/1/08
(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/HZ/01.

Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu/ obiektu.

Zakład/obiekt kontrolowany:

Dom Pomocy Społecznej nr 1 Lublin ul. Napoleo 16
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

(adres)

IP 346 18 45 970 REGON 63261691+ PESEL
EL. 7315365606 FAX 747 7267 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)

Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

p. Edyta Owsarz - kucharz
(imię i nazwisko, stanowisko)

Przedstawiciel zakładu/obiektu kontrolowanego:

p. Marianna Penkiewicz - sprzątaczkę z kuchni
(imię i nazwisko, stanowisko)

nie przywołano
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

Zakres przedmiotowy kontroli: w zakresie sprawdzenia zgodności warunków

dziękuję z prawdziwym zyczeniem

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: n/c 02/10

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

[illegible]

wyniki i stopień nie podlegają sumie i całkowitej sumie.
 porównanie stron i wartości w danym stopie sumowania -
 -tematyczny, w sumie porównania wartości wartości
 'szkolenia' i porównanie wartości - sumowanie. Podtypem
 porównania do wartości stron - nowa wartość wartości i
 plany (porównanie) - tymczasowe wartości porównania wartości.
 wartości stron wartości do wartości wartości - wartości i
 wartości stron w danym. Wartości wartości w wartości wartości
 wartości wartości do wartości wartości wartości i
 wartości wartości do wartości wartości wartości.
 Po wpływie wartości wartości wartości wartości i
 wartości i wartości 'GHP' i 'GHP' + i.

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

nie naruszono

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

2-F/PK/HŻ/01/01/05

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:

nie widać

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 / obiektu *.

☒ (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej.....

nie widać

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:

nie wnoszę

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

ZWSPÓLNOTNYCH POMÓW
Pomocy Społecznej w Lublinie
Główny Zarząd Pomocy Społecznej Nr 1
23-050 Lublin, ul. Niegala 16
tel. 53-256 06 07

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

MŁODSZY ASYSTENT MŁODSZY ASYSTENT

mgr inż. Jolanta Gronowska mgr inż. Wiesław Ciolek

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 03.06.2007

otrzymałem (-am) w dniu 03.06.2007

ZWSPÓLNOTNYCH POMÓW
Pomocy Społecznej w Lublinie
Główny Zarząd Pomocy Społecznej Nr 1
23-050 Lublin, ul. Niegala 16
tel. 53-256 06 07

(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 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)