

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 638/1420P/MS/14/501/2011

Katowice dn. 15.06.2011 r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Jania Inspektora i Inspektora  
Lipięty ser. Lepowicki 59/2011  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach  
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 2011 r. 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 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Pracownia przy AWF  
ul. Miłkowska 71a  
40-065 Katowice

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

Aleksandra Wychowska Teresa w Katowicach  
im. Teresa Kucharska  
ul. Miłkowska 71c  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor / organ założycielski / w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 634 01 95 342 REGON 000317881 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Aleksandra Kujawa - wice

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

Joanna Górecka - r-cc kierownika

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

nie obecny

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.06.2011 r. godz. 13:40

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu realizacji zadań z zakresu gospodarki w sferze wydatków i obrotów.

III. WYNIKI KONTROLI:

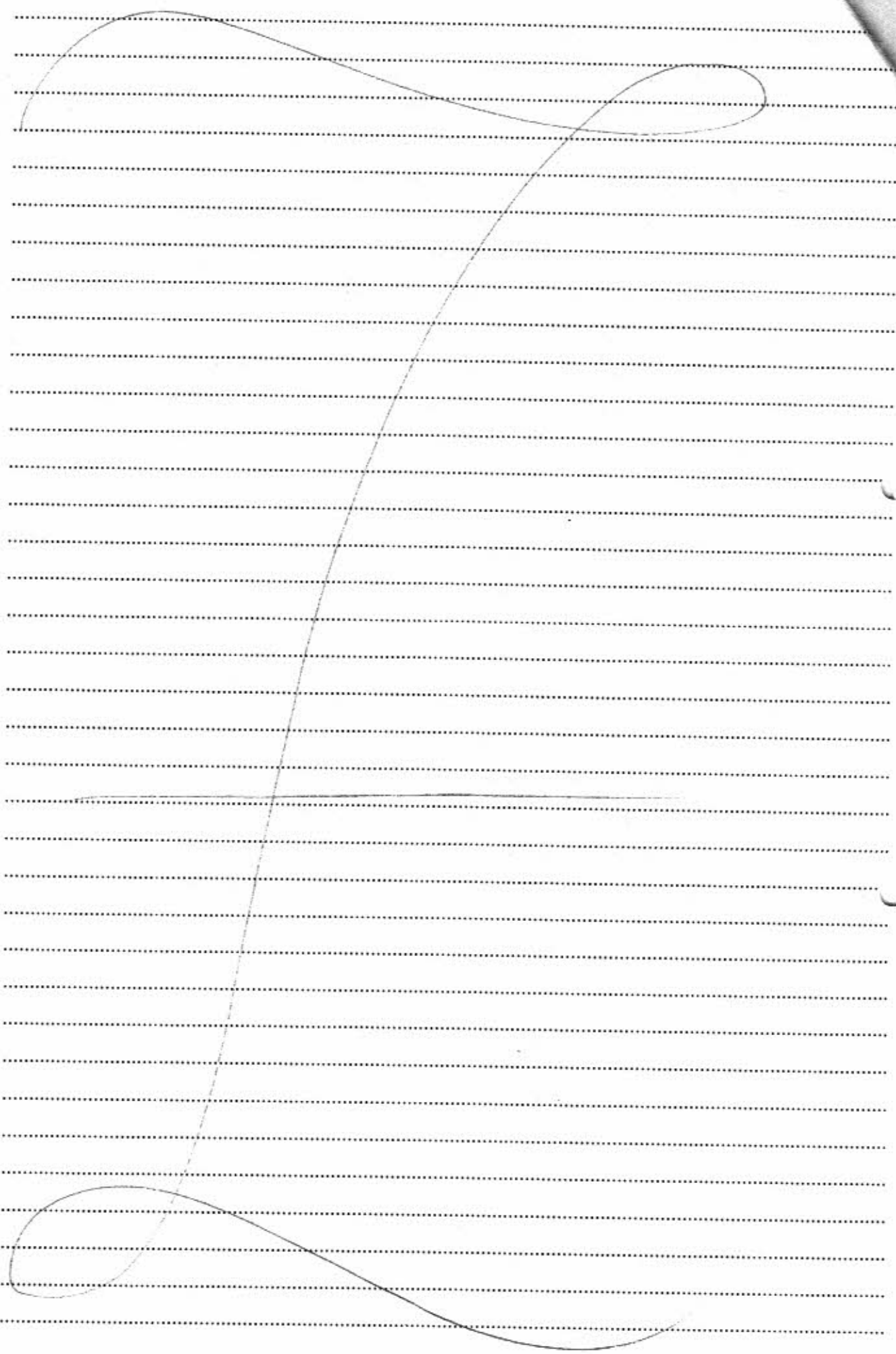
III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W ramach kontroli sprawdzono stan realizacji zadań z zakresu gospodarki w sferze wydatków i obrotów. Wyniki kontroli przedstawiono w załączniku nr 1. W ramach kontroli sprawdzono stan realizacji zadań z zakresu gospodarki w sferze wydatków i obrotów. Wyniki kontroli przedstawiono w załączniku nr 1. W ramach kontroli sprawdzono stan realizacji zadań z zakresu gospodarki w sferze wydatków i obrotów. Wyniki kontroli przedstawiono w załączniku nr 1.

pomiernym funkcji z komputera got-  
 cego, wyrażony jest w postaci i nadal  
 niekiedy na własnych sztalach  
 jest przeznaczona bielizna w tzw.  
 tablicach. Serwacja bielizny odbywa  
 się w magazynie bielizny damskiej,  
 bielizna trzymająca jest do  
 pomiaru i pralnic w ramach  
 typu mokro.

Do pomiaru bielizny używany jest procesor  
 Buxa, oraz ACF do mycia i  
 suszenia, serwowany jest także  
 płytą do ptulania Gilet. Masz-  
 ynski z wyjątkiem na bieliz-  
 ce przeznaczony jest przeznaczony  
 do mycia fabrycznej szafy  
 litycznej pralnic w domu kandy-  
 daty pralnie techniczne.

Dzięki temu samostanowieniu  
 w/w sztalach pomiaru  
 rachunkowy.  
 Obiekt jest polikromowy do większej  
 niż wielo-komunikacji.  
 W pomiarach pralni jest  
 realizowana bielizna.



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:

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

nie dotyczy

[Large handwritten scribble or signature across the page]

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

nie dotyczy

*[Handwritten signature]*

**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 \*\*

*[Handwritten signature]*

Data i godz. zakończenia kontroli:

15.06.2011 r. godz. 14:30

Łączny czas kontroli:

1 godz. 50 min

Z-ca Kierownika Domu Studenta  
Akademii Wychowania Fizycznego  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

*[Handwritten signature]*  
mgr Joanna Sołtysiska  
(podpis i/lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach  
DOM STUDENTA  
ul. Mikołowska 72c  
40-035 KATOWICE

*[Handwritten signature]*  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

*[Handwritten signature]*  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.06.2011 r.

Z-ca Kierownika Domu Studenta  
Akademii Wychowania Fizycznego  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

*[Handwritten signature]*  
mgr Joanna Sołtysiska  
(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