

Pieczęć Państwowego Inspektora Sanitarnego
 Inspektor Sanitarny w Katowicach
 40-053 Katowice, ul. Barbary 17
 tel. 32/2510-153, fax 32/2510-349

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 933/1209/15/Hd/SLM

Katowice 7. 10. 2011r.
 (Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Barbarę Szymonę Miodną asystent,
 numer uprawnień 112012
 (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów)
 upoważnionego (-ych) przez Państwowego 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 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):

Benen Kuchnia i obiekt przytulny
 Katowice ul. Miłobędzka 72e

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Akademia Psychologii i Filozofii im. Jędrzejki

Katowice ul. Miłobędzka 72e
 (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 6340195342 REGON 02327882 PESEL

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

Bożena Horbienia - Kuchnia

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

Andrzej Gorbaczuk - gospodarz obiektu

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

wie dzieci

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 7. 10. 2011r. godz. 13¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola zgodności wykonania
 wykonania decyzji PIS w Katowicach.

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 toku kontroli stwierdzono:

wykonanie decyzji nr: 15/HO/68/271/2010 z dnia 09.11.2010r. wykonano u:

plac u wyewiac placidlowy strom sanitarna - higieniczny

a) sufity w sanitarnie nr 113 - pomalowano

b) ściany i sufity w hali sportowej, sali do tenisa, sali wydziałowej - pomalowano

c) ściany i sufity w salkach i ubikacjach, pomieszczeniach z zakupkami - pomalowano

d) ściany i sufity w pomieszczeniu pod samą firmą, pomieszczeniu dla spichu przy barze - pomalowano

e) podłogi w sali squash - wykonano na nowym parkiecie

nie wykonano:

b) ściany i sufity w sali do ćwiczeń jodki nie pomalowano, białe.



III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie było

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 oceniano



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

głównie niebezpieczeństwa Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25.09.1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 1997r. Nr. 169 poz. 1350 z późn. zm.).

Lined area for the main body of the protocol, consisting of numerous horizontal dotted lines.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Lined area for the list of attached documents, consisting of horizontal dotted lines.

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 grzywnien 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:
1.10.2011 15:00

Łączny czas kontroli: 14:50

AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego ... w ... owicach
40-065 ... wka 72 a
Centrale ... 32/2075200
Regon 00 ... 14-53-42

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

6.10.11
(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 1.10.2011

AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego ... owicach
40-065 ... wka 72 a
Centrale ... 32/2075200
Regon ... 14-53-42
(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