

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

285/1207/NS/HDM/16

Gliwice 23.09.2016

przeprowadzonej przez: Lolę Gosz stanowisko: samopłat sekcja: 110.11
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

lp. 55/1031/60/16

pracownika (ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
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 2015 r., poz. 1412) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks)
Warsztat samochodowy i instalacyjny ul. 12 ul. Płochy 16
16-4 Gliwice
tel/fax 32 270-15-17

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Edward Chwałek Gliwice
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)
I.3. NIP 65-12-08-115 REGON 277864734 PESEL nie dotyczy

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekty w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Wojciech Błach - dyrektor

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: 23.09.2016 r. godz. 11:00
II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrole samopłatności do 10.10.2016 r.
wekt. 20.09.2016 r. ok. 12.00 z ul. 12. 10.2016 r.
NS/1207/1432-430/16-1111 RP-U-67/0413/12-15

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.)
stan prawny: ok. 28.10.2011 r.
NS/1207/1432-430/16-1111 RP-U-67/0413/12-15
pld - 6 - nieczynny

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*
we obrotach

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:
we obrotach

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
we obrotach

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

- 1) *Wzrosty stężenia technicznego nadmiernej ilości i promocyjne we formie reklamowej w postaci ulotki z nowymi danymi, które nie zostały opublikowane w piśmie z dnia 21.11.2003 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i publicznych obiektach i obiektach (Dz. U. Nr 6 poz. 69 z 2003r.) 19 par. 2.*

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

wp' okopy

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

(nr mandatu karnego) w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) 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**

Data i godz. zakończenia kontroli: 23.09.2016 r. godz. 12⁰⁰ Łączny czas kontroli: 1 godz.

Dyrektor Szkoły
[Podpis]
mgr Krystyna Błacha

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 12
44-164 GLIWICE, ul. Płocka 16
Tel./fax: 32 270-15-17
NIP: 969-13-99-175

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

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

[Podpis]
mgr Zofia Gąsz

(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 23.09.2016 r.

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 12
44-164 GLIWICE, ul. Płocka 16
Tel./fax: 32 270-15-17
NIP: 969-13-99-175

Dyrektor Szkoły
[Podpis]
mgr Krystyna Błacha

(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