

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY  
w Rzeszowie  
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a  
tel. 85-419-69, 96, 10

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSN. 451-3-19-2/14

Prebud 12.08.14  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Małgorzata Kozłowska Małgorzata Kozłowska Małgorzata Kozłowska 12/20/14

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie.

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).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Pracownia Projektowa nr 25  
ul. Męczynowicza 17  
35-508 Prebud

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

Marek Prebud

(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 815-24-58-153 REGON 001058390 PESEL -

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

Paula Dyrekta Barbara Ziobka

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

Michał Rusnerol Małgorzata Kozłowska Małgorzata Kozłowska

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

1/

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.08.14 12:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: .....

Przebieg wykonania z punktu widzenia  
do momentu realizacji przebiegu



**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 nowej kuchni! Wykonano montażowe prace remontowe:

- remont toalet łazienek

- remont toalet łazienek

- Malowanie ścian, ciemnienie mebli, remonty portierni (4 łazienki) i przybudowy PCV w drugim c.d.k.

W dwóch oknach i łazienkach prace wykończeniowe i sprzątkowe

Remonty przybudowy mebli i meblowania ze sztalicami (130 sztuk mebli łazienki)

- Wykonanie przybudowy okna w łazienkach (porządki okna) w dwóch łazienkach

- Wykonanie stolarki łazienek (26 sztuk) i 52 mebli

- W dwóch łazienkach przybudowa mebli

**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:

**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 do książki kontroli.

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

.....

.....

.....

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.08.19 .....

Łączny czas kontroli: 30 .....

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 25**  
**im. Prymasa Tysiąclecia**  
 35-508 Rzeszów, ul. Starzyńskiego 17  
 tel. 17 748-35-60, fax 17 748-35-86  
 NIP 813-24-58-154 • Regon 001058390  
 http://www.sp-25.rzeszow.pl  
 e-mail: sekretariat@sp25.resman.pl

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

.....  
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Signature]

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

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.08.19 .....

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 25**

**im. Prymasa Tysiąclecia**

35-508 Rzeszów, ul. Starzyńskiego 17

tel. 17 748-35-60, fax 17 748-35-86

NIP 813-24-58-154 • Regon 001058390

http://www.sp-25.rzeszow.pl

e-mail: sekretariat@sp25.resman.pl

Ryszard Hołpas  
 (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