

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a  
tel. 85-419-69, 36, 10

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSN.451-3-11-1/15

Rzeczów 30.09.2015  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

M. Dworak M. Kuczyński  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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):

Zespół Szkół Nr 3 z Oddziałem  
Integracyjnym, ul. Piastów 2  
35-207 Rzeczów

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

M. Dworak

(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. 180845440 REGON. 51703594P3 PESEL. -

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

Pawel Kuczyński Marek Tymczyński

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

Pawel Marek Tymczyński

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

na dołku

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

30.09.15 godz. 11<sup>00</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarnego szkoły

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.):

Drzewa kamion w polu - 310  
oddzielnie - 17  
w tym:  
SP - 250  
Odk - 60

Personel nadzoru - 53 osoby  
obok. pers. - 11 osób

Sale kuchenne wyposażone w 100%  
Tabela: kuchnie z akcesoriów  
kuchnie meblowane wyposażone w 100%  
Nieruchomości - wyposażenie  
Wyposażenie, meble, sprzęt  
Sprzęt kuchenny, akcesoria  
Sala ogólnego przeznaczenia  
Wyposażenie, meble, sprzęt  
100% z akcesoriów  
Sprzęt kuchenny  
Bosche - bosche sprzęt  
po generalnym remoncie bosche  
z hosty kuchenne w obiekcie  
techniczne  
W czasie walki zostały pomalowane  
maszynami ręcznymi  
WC - Akos, meble, sprzęt  
zakładający meble, sprzęt  
F10M/031 - sprzęt  
M. Dylawski Ho

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

karime nr. 0700M/AP/C

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:

dokumentacja wewnętrzna pracowni, archiw i certyfikaty, protokoły i przepisy z dnia 26.08.2014 r. i przepisy z dnia 20.03.2014 r.

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dohuz

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: 30.09.11

Łączny czas kontroli: 20

**ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 3**

z Oddziałami Integracyjnymi w Rzeszowie

35-207 Rzeszów, ul. Ptasia 2

Regon 180845440, NIP 5170359493

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu) tel. 17 748 25 30, fax 17 748 25 42

**KIEROWNIK GOSPODARCY**

10/19/011

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Maria K. Fargosz

*[Signature]*

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.09.11

**KIEROWNIK GOSPODARCZY**

10/19/011

Maria K. Fargosz

(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”

\*\* - właściwie zakreślić