

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 40M/31/1/15

Zgierz dn. 13.01.2015r

przeprowadzonej przez Agnieszkę Konradkę - asystent M. nr 31  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Pomocnego Inspektora Sanitarnego w Zgierzu  
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. Kodeksu 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):

Miejscie 4-miejscowe Nr 2  
Zgierz, ul. Nowa - Żelaznego 6

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

Warto Zgierz  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

Zgierz, ul. Jana Pawła II 16  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 732 214 32 75 REGON 100881859 PESEL nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
g. Mirosława Ostrowska - dyrektorka medycyny

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
g. Mirosława Ostrowska - dyrektorka medycyny

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: 13.01.2015 r godz. 10<sup>30</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie w zakresie wykonania decyzji  
PPIS-2-40M-4701/1/13/19/15

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

4 oddział kontroli stwierdzono, iż w zakresie  
decyzji PPIS 2 dnia 01.10.2015r z numerem PPIS-2-  
40M-4701/1/13/19/15 dotyczącej planowania  
do maszynowego stanu biometryczno-liczeniowego  
szkolenia, sufitu w drodze salachu dla dzieci  
na parterze, roztoków mydła mydła, żółte dla  
dwóch roztoków mydła mydła wraz z sufitami,  
Nie stwierdzono nieprawidłowości.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

*nie użyto*

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

*nie pobrano*

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

*nie wykorzystano*

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

*nie oceniano*

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

*nie stwierdzono*

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

nie załączono

**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 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: 13.01.2015r. godz. 12<sup>00</sup> Łączny czas kontroli: 1 1/2 godz.

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR 2  
95-100 Zgierz, ul. Boya-Zeleńskiego 6  
REGON: 100881859, NIP: 7322143275  
tel. 42 716 52 61

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

**DYREKTOR**  
Miejskiego Przedszkola Nr 2  
*mgr Mirosława Ostrowska*

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

Młodszy Asystent  
PSSE w Zgierzu  
*mgr Agnieszka Kowalska*

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.01.2015r.

**DYREKTOR**  
Miejskiego Przedszkola Nr 2  
*mgr Mirosława Ostrowska*

.....  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR 2  
95-100 Zgierz, ul. Boya-Zeleńskiego 6  
REGON: 100881859, NIP: 7322143275  
tel. 42 716 52 61

**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