

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 29/KR/13 Malbork, 20.03.13

przeprowadzonej przez Katarzyna Rybicki - mi. asystent  
(Miejscowość i data)  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnienie nr 31/13  
pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Malborku  
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 t.j.), 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 t.j. z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Holep ogólnodostępny - Urząd Gminy Lichnowy  
ul. Tczewska 6, 82-224 Lichnowy

**I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
Urząd Gminy Lichnowy  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )  
ul. Tczewska 6, 82-224 Lichnowy  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )

**I.3. NIP 579-00-15-109 REGON PESEL**

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)  
Jan Micholski - wdjt

**I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)  
Sądem Choszcz - inspektor ds. organizacyjnych

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

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 20.03.13 oak, 11<sup>00</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** zgodzenia kgj samorodowej

### 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.):

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

ND

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

ND

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

ND

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja zatrudnienia pracownika
- umowy o no wybudz nieczystosce stołnych

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

ND

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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 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: 20.03.13 godz. 12<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godz.

INSPEKTOR  
ds. organizacyjnych, kadrowych  
i administracyjnych

URZĄD GMINY  
82-224 Lichnowy  
ul. Tczewska 6, tel. 058-271-27-23  
NIP 579-00-15-109

Sandra Choszcz

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

*Dybek*

(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 20.03.13

INSPEKTOR URZĄD GMINY  
ds. organizacyjnych, kadrowych  
i administracyjnych 82-224 Lichnowy  
ul. Tczewska 6, tel. 058-271-27-23  
NIP 579-00-15-109

Sandra Choszcz

(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.

Sporządzono załącznik ZF/PK/Hu/01/01/20, który jest do wglądu w siedzibie PSSE Molbork

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwe zakreślić