

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
85-013 Bydgoszcz

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Nr N.HD- N110-174/M/EP

Brzoza 03.11.2011  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Emę Gwałbia, nr. 11971, PIS-012-2-47/M  
(imię i nazwisko, stanowisko, służbowe nr. uprawnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy  
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), 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, z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Pracownia Służby Zdrowia w Jarzbinkach  
ul. Fabryczna 20 telef. 381 01 53

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
Artyur Gmury w Nowej Wsi Wielkiej  
(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** 654-25-65-606 **REGON** 09 21 24 556 **PESEL**

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)  
P. Grzymka Meselca - dyrektor przedsiębiorstwa

**I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)  
P. Grzymka Meselca - dyrektor przedsiębiorstwa

**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:** 03.11.2011 godz. 12<sup>00</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**  
ocena stanu sanitarnego przedsiębiorstwa w zakresie higieny, ocena dostosowania przedsięwzięcia do zasad ergonomii

**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.):

Kontrola sformalowana placówki.  
Do placówki wchodzi 152 dzieci, 16 oddziałów.  
Placówka posiada nr 15 z licencją  
przy ul. Fabrycznej oraz Państw. Kierp.

Zgodność z oryginał:  
data 2011-11-04

w budynku gminnym  
w budynku gminnym na grupę  
na parterze budynku, jeden sekretariat  
z GUC, 6 regałów. Wyposażenie dawane  
z budżetu gminnego gminnego.

Dwie korytarze z placu zabaw  
gminnego oraz plac zabaw  
przy ul. Gubernatorskiej.

W budynku gminnym są oddzielny  
biuro tanaty, są również biuro  
złoty i ciepły wodę.  
Gminny biuro oszczędności i oszczędności  
zapewnione.

Apteczka I pomocy wyposażona  
zgodnie z wymogami.

Wszystkie wyposażenie w pełni  
zabawki, wyposażenie z atestacją  
i certyfikacją.

Zapewnione bezpieczeństwo.

Wszystkie wymagane warunki  
zapewnione.

Zgodność z 0-91333

dnia 2011-11-04

Brzoza, Podpis Went



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)

(nr mandatu karnego)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 10.11.11 nr P12-012-1-28/11

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono nie naniesiono\*\*

Zgodność z oryginał

dnia 2011-11-04

Wawel

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Brzoza, Podpis

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: 09.11.2011 10:00 Łączny czas kontroli: 1,5 godz.

Dyrektor Przedzkoła  
mgr Grażyna Wesołska  
*Wesołska*

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

St. Instruktor Higieny  
*Skalska*  
Ewa Skalska

(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 09.11.2011.

Dyrektor Przedzkoła  
mgr Grażyna Wesołska  
*Wesołska*

(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/objektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

F/HDM/02 - ocena stanu sanitarnego przedmiotu  
F/HDM/07 - ocena dostosowania przedmiotu edukacyjnego  
Zgodność z oryginałami do uwag ergonomii

dnia 2011-11-04

Brzoza, Podpis *Wesołska*

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