

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach).....

23.05.14

otrzymałem (-am) w dniu

23.05.14

Publiczne Przedszkole Nr 1
62-800 Kalisz, ul. Pułaskiego 52-54
tel. 62 757 57 42
NIP 618-13-52-584

[Podpis]
.....
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 14 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kaliszu powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono * wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt.....

Dokonywane do książki kontrolnej

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu *.
Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwagi i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej.....

Bez uwag

6. Czas trwania kontroli: od..... do.....

13⁰⁰ do 14⁰⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

Poprawka w pkt 3/5 pniej D.U. Uskazy o sposobie dyktowania poprawkowej składowej w 3/5

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

Madzys Kowalski
(podpis i pieczęć kontrolowanego)
Publiczne Przedszkole Nr 1
62-800 Kąkolisz, ul. Piłsudskiego 52-54
tel. 62 757 57 42
NIP. 618-13-52-584

Michał Kozłowski

Aneta Bielecka
Joanna Lepnia
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

H. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.

c.d. pkt II 1, str. 2/5 ⇒ 9 środków
dorekomendacyjne. Sprawdzenie stacji
paliwowej sekcji dla personelu
w tym stacji na odzież wierzchnią
i ubranie oraz dołek dla personelu.
Dwuosobowe zdolewanie personelu -
- 3 osoby, porządek celów sanitarnych -
epidemiologicznych - dokończony.
Wynik badania wody z dnia 03.03.16r.
w HW / D-80/14.

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: bez zał.

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt. _____ zał. nr. _____

ukarano _____
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego _____ w wysokości _____ zł
(nr mandatu karnego)

na podstawie _____
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia _____ nr _____
(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając
informacje o sytuacji materialnej pouczono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu
karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Zgodnie z art. 10 kpa na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-
technicznych: _____

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno-
higienicznego obiektu, dokumentacji
sanitarnej powstania oraz dokumentacji
z zakresu system HACCP
5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: nie stosowano

II. 1. Opis stanu faktycznego*, (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

Po dozwolonej uprzedzeniu do kontrolu
wz. 83/14 i 42/14 oraz uprzedzeniu
do przeprowadzenia kontroli
powiadom o powodzi i obowiązku
każdego z nich i kontynuacji
i przystąpieniu do realizacji. Obiekt
kontrolowany to obiekt żywienia
zbiorowego typu zamkniętego,
w którym żywiający jest do 100
dzieci. Składa się z poddasza
następujące pomieszczenia: kuchnia
włączając do przygotowania potraw,
kuchnia w białej, wózek, stołki,
kuchnia, zamknięta, zautomatyzowana
dwu-komoraowa, umywalki do
mycia rąk oraz naczyń. Stosunek
Następnie obdukcji zgodnie z
zamykaniem naczyń, budynki ze
zamykaniem z filiżkami umywalki,
stołkami na tynie naczyń
stołki z dźwiękiem na ułożenie
budynki, zautomatyzowana 2-komoraowa.
Na poddaszu - 1 zgodnie z
obiektem naczyń, miejsce przed
naczyń, miejsce umywalki jej,
naczyń, zgodnie z produktami,
naczyń na środki czyszczące

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr ON.HŻ.4103 16.1.2014

Kalin, dn. 23.05.14
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kaliszu:

Anna Piolo, w opow. 93/14-111 Bystek
Debi Kaspard, w opow. 42/14-111 Bystek
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 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 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/HŻ/01.

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010 r. nr 220 poz. 1447 z późn. zm.) w związku z art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu/ obiektu Publiczne Przedszkole Nr 1

62-800 Kalisz, ul. Pułaskiego 52-54
tel. 62 757 57 42
NIP 618-13-52-584

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Publiczne Przedszkole Nr 1
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

62-800 Kalin, ul. Pułaskiego 52
(adres)

NIP 618-13-52-584 REGON 250-510-270 PESEL ---

TEL. --- FAX --- E-MAIL ---

Numer i data wydania decyzji PIS stwierdzającej spełnienie wymagań wynikającej z art. 63 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2010 r. Nr 136 poz. 914)

Decyzja ON.NJ-050/1-0-96/05 z dn. 03.10.2005r.

2. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

p. Dorothea Hubryńska - dyrektorka
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiektu kontrolowanego:

p. Jolanta Kowalczyk - kierowniczka
(imię i nazwisko, stanowisko)

p. Aldona Kępczyńska - 2-co dyrektorka
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)