

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr ON-SAN-119/06

Złotów, dn. 19-04-06
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Pracownik Stacji Sanitarно-
Epidemiologicznej w Złotowie: A. Losos - m.ady wydział, upoważnieni nr 228/06

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998r. Nr 90, poz. 575 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Agencja Usług i Turystyki - ul. Rynek 2, Złotów
(pełna nazwa)
ul. Rynek 2, Złotów
(adres)

NIP 767-14-15-708 REGON/PESEL 000891406

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

Jacek Baran - wst
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiekту kontrolowanego:

j.j.
(imię i nazwisko, stanowisko)

Maria Moryć - sekretar, Maria Moryć - prezes
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń:

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

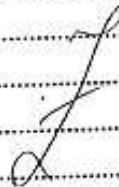
1. Zakres przedmiotowy kontroli: *stan sanitarny - techniczny kuchen*

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: *żab*

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: *cz. 1, 11, 120, 21, 22, 11, 12*

(symbol załącznika (-ów))

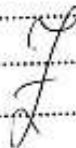
4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:



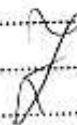
(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia:



2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia, dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:



(wymienić punkty i numer załącznika)

URZĄD GMINY
ul. Zwycięstwa 2
77-416 TARNÓWK
tel./fax (077) 265 40 02
NIP 67-14-154708

F/PK/HK/01/01
Data wydania: 2005-12-15
Strona 4 (4)

[Signature]
.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....
(podpisy świadków)

[Signature]
.....

(podpis osoby kontrolującej)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 18-04-06.....

otrzymałem (-am) w dniu 18-04-06.....

URZĄD GMINY
ul. Zwycięstwa 2
77-416 TARNÓWKA
tel./fax (077) 265 40 02
NIP 67-14-154708

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

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu/obiektu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Inspektora Sanitarnego..... Inspektora Sanitarnego
w Tarnobrzegu..... 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

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr ON-11K-119/06. z dnia 19-04-06.

Ocena stanu sanitarnego kina, teatru, apteki, obiektu sportowego, innego obiektu

.....kina..... /właściwie zakreślić, wpisać/

T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwie zakreślić/

1. Nazwa obiektu: Budo Judo
2. Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych..... T N
3. Rodzaje pomieszczeń w obiekcie /wymień! kuchnia, .. w. budynku: ..ogalście nojalnie ..
sanitarny .. nac. ogal
4. Obiekt zaopatrzone jest w wodę przeznaczoną do spożycia N
5. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest: wodociąg sieciowy, źródło własne /właściwie zakreślić/
6. Obiekt wyposażony jest w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą N
7. Nieczystości płynne odprowadzane są do:
7.1. sieci kanalizacyjnej N
7.2. zbiornika bezodpływowego N
7.3. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków N
8. Postępowanie z odpadami komunalnymi:
8.1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach /pojemnikach /właściwie zakreślić/
- 8.2. kontenery /pojemniki /właściwie zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie:
8.2.1. sanitarno - porządkowym N
8.2.2. sanitarno -technicznym N
- 8.3 obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie
Nazwa i siedziba firmy H2UK ul.
9. Zapewnione są sanitariaty. N
10. Kabinę ustępową posiadają:
10.1. ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci N

- 10.2. posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych..... N
- 10.3. miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach..... N
- 10.4. wentylację grawitacyjną /mechaniczną /właściwe zakreślić/ o działaniu ciągłym /włączaną automatycznie /właściwe zakreślić/.....
11. Dezynfekcja sanitariatów jest prowadzona... DOMESTOS.....
- Środki stosowane do dezynfekcji i.p.h......
12. Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, suszarka)..... N
13. Pomieszczenia obiektu są utrzymane w dobrym stanie:
- 13.1. sanitarno- porządkowym N
- 13.2. sanitarno -technicznym N
14. Teren wokół obiektu utrzymany jest czysto.....
15. Wydzielone jest pomieszczenie /miejsce /właściwe zakreślić/ na środki czystości, dezynfekcyjne i higieniczne. N
16. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona..... N
17. Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna N NI
18. Inne uwagi kontrolującego / Opis stwierdzonych nieprawidłowości / właściwe zakreślić/...../
-
-
(podpis osoby kontrolowanej)
Mosyński
-
(podpis osoby kontrolującej)
.....