

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HK. 23. 2017 MS

Stupsk; 25.04.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Notariusz Szymon Arkadiusz Gierlich, Lurik - HK; ul. nr. 134, HK. 2017
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Stupsku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej "Legna Osada" ul. Legna 8,
46-100 Stupsk, tel. 842 85 43
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej "Legna Osada" ul. Legna 8,
46-100 Stupsk, tel. 842 85 43
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. Hanna Perchel - dyrektor
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
46-100 Stupsk, ul. Legna 23
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 839 22 08 630 ; 00 100 52 06

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Hanna Perchel - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Hanna Perchel - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

P. Zdzisław Sadowski - kierownik domu - gosp.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 25.04.2017r. 11³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie podlega kontroli

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 25.04.2016r. 14³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
...utrzymanie czystości i porządku przy świadczeniu usług w obiektach użytku publicznego
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
...nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
...nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*... nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
...nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
1. Uchwała nr 11/51/2016 sejmiku w sprawie 22.11.2016 r.
2. Uchwała D2. DPSI 2017 z 20.12.2016 r. w sprawie Decyzji o Decyzji o Decyzji
3. Uchwała Nr 22/2016 sejmiku w sprawie 20.12.2016 r. w sprawie
4. Uchwała Nr 22/2016 sejmiku w sprawie 20.12.2016 r. w sprawie
5. Uchwała Nr 22/2016 sejmiku w sprawie 20.12.2016 r. w sprawie
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... FK-HK-20 Sytuacja 1

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

1. Wobec kontrolowanego podmiotu stwierdzono nie toczy
2. Stan formalno-prawny... nie dotyczy

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

1. Przeprowadzono kontrolę z dnia 25.04.2016 r. stanu sanitarnego
2. Obecnie w budynku... nie dotyczy
3. Liczba pokoi mieszkalnych... 63 pokoi, w tym
4. Pomieszczenia... nie dotyczy
5. Część obiektu... nie dotyczy
6. Odbiór... nie dotyczy

- [illegible]

A handwritten number 7 is shown on primary ruled lines. The number is formed with a single stroke, starting from the top line, going down to the bottom line, and then crossing back up to the middle line.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznegoDIREKTOR
Wanda Percheł3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.06.2017r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** FK-HK-20 Edycja 1
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić