

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

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

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2¹ ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: 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):

Dom Pomocy Społecznej m. St. Białej Al. 14, 30-336
 Kraków, w. Nowaczynskiego 1, tel. 12-266 66-12
 fax 12-266 66-12

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

(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**REGON****PESEL****I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)**I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*** (imię i nazwisko, stanowisko)**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:****II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:****II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli²/nie dotyczy**:****III. WYNIKI KONTROLI:**

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

¹ Art. 37 ust. 2 stosowany wyłącznie podczas kontroli przedsiębiorcy, wymaga wykreślenia jeżeli kontrola nie dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej

² art. 79 ust. 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.)

Безпеченост, Бранство

and Graham A. C.

to Kusilasi Hou

1.011 Salol (Ph): 0

Sale in 2 - 1 Ord

Slide 144 - 7/1 slide

.....

Newtonich Sikelalia

Wzrostkiem, siłą słabą. Autobiologicznie pacjent bierze zażywa
właściwe leki. (pacjent od 5.07.12 hospitalizacji w szpitalu
Szpitalu Województwa Łódzkiego - poradni autizmu)

Stwierdzone

od 18.01.2011, pacjent chodzi z pomocą innych. Wzrost
20.06.2012, waga 15 kg, ciąża 14 tygodni. Wzrost 9.09.12
wzrostkiem, siłą słabą. Autobiologicznie pacjent bierze zażywa
właściwe leki. (pacjent od 5.07.12 hospitalizacji w szpitalu
Szpitalu Województwa Łódzkiego - poradni autizmu)

Stwierdzone z

od 8.07.2003, pacjent leży. Wzrost 20.06.2012, waga 15 kg,
ciężar ciała 14 kg. Wzrost 9.09.12, waga 14 kg. Wzrostkiem,
siłą słabą. Autobiologicznie pacjent bierze zażywa
właściwe leki. (pacjent od 5.07.12 hospitalizacji w szpitalu
Szpitalu Województwa Łódzkiego - poradni autizmu)

Stwierdzone

od 20.06.2011, pacjent leży. Wzrost 20.06.2012, waga 15 kg,
ciężar ciała 14 kg. Wzrost 9.09.12, waga 14 kg. Wzrostkiem,
siłą słabą. Autobiologicznie pacjent bierze zażywa
właściwe leki. (pacjent od 5.07.12 hospitalizacji w szpitalu
Szpitalu Województwa Łódzkiego - poradni autizmu)

od 20.06.2011, pacjent leży. Wzrost 20.06.2012, waga 15 kg,
ciężar ciała 14 kg. Wzrost 9.09.12, waga 14 kg. Wzrostkiem,
siłą słabą. Autobiologicznie pacjent bierze zażywa
właściwe leki. (pacjent od 5.07.12 hospitalizacji w szpitalu
Szpitalu Województwa Łódzkiego - poradni autizmu)

1. Алгебра (Algebra) - это раздел математики, изучающий свойства и операции над числами, а также над объектами, удовлетворяющими определенным аксиомам.

Przyjmijmy, że mamy 2 promienie o
różnych długościach nie będących

1) Model perennationary man, yet is
often more successful at doing
the things that he no longer does
which just means he is not doing
the things that he is not doing
the things that he is not doing

Ważne dowody prowadzą do tego samego wniosku.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

VI. Uzasadnienie przedłużenia czasu trwania kontroli ³/nie dotyczy:**

VII. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VIII. 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**

³ art. 83 ust. 3b ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.)

(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***:

Wydano/nie wydano** zalecenia pokontrolne oraz inne dane wynikające z czynności kontrolnych, które wpisano w książkę kontroli na podstawie art. 31 § 1 ustawy o Państwowej Inspekcji

Sanitarnej / które nie wpisano w książkę kontroli**

Data i godz. zakończenia kontroli:

Łączny czas kontroli:

DYREKTOR

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

(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

DYREKTOR

mgr Grażyna Dąbrowska

(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.

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

** - właściwe zakreślić

*** - wpisać przyczynę braku wpisu w książce kontroli: Kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej/ jest zwolniony z okazania książki kontroli, w związku z udostępnieniem jej innemu organowi kontroli/nie prowadzi książki kontroli, mimo iż jest obowiązany ustawą o swobodzie działalności gospodarczej

