PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9
im. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice
tel. 032/ 239-13-62, NIP 631-10-75-658

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(tematycznej, interwencyjnej)*

Nr 7/NS/HZZiPU/503/432/07 Gliwice 22.05.2007
(miejscowość i data)

Kontrola sanitarna tematyczna w związku z pisemną skargą o wydanie decyzji zezwalającej oraz dokonanie wpisu do rejestru zakładów Stołówki w Szkole Podst. Nr 9

(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika (~~-ów~~) Głównego Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Gliwicach ul. Bawarska 4
Halina Żuraw st. insp. hig.-sp. SSP/0131/61/07

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

Kontrolę przeprowadzono na podst. art 1 pkt 6 art 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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.

I. Zakład / obiekt kontrolowany

1. Stołówka w Szkole Podstawowej Nr 9 im. Króla Jana III Sobieskiego, 44-100 Gliwice ul. Sobieskiego 14

(pełna nazwa, adres)

2. Anna Pomykała - Dyrektor Szkoły

(kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym – imię i nazwisko, stanowisko)

3. NIP 631-10-75-658
REGON 000721-656

(informacje dodatkowe o zakładzie / obiekcie kontrolowanym)

4. Anna Pomykała - Dyrektor Szkoły

(przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego, uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

5. .....

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości*.

Przeprowadzono kontrolę sanitarno epidemiologiczną w związku z pismem Straży o wydanie decyzji zatrudniającej oraz dokonanie wpisu do rejestru w/w zakładu.
Stołówka prowadzi działalność w zakresie produkcji posiłków obiadowych przygotowywanych od surowca do gotowej potrawy dla dzieci i pracowników szkoły.
Posiłki podawane są do konsumpcji w warunkach wielokrotnego użytku.
W stołówce zatrudnione są 4 osoby, posiadające aktualne książeczki zdrowia.
Przeanalizowano do wglądu dokumentację dobrej praktyki higienicznej oraz zapisy z czynności dokonywanych zgodnie z procedurami i instrukcjami GHP.
Dokumentacja dotycząca systemu HACCP w toku opracowywania.
Zakład w dobrym stanie sanitarno-technicznym, biorący stan sanitarny zachowany, stołówka spełnia podstawowe wymogi do prowadzenia w/w działalności

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(przepisy)

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

kwadrator służbowy komendy nr PP/S/K/32/NS/1172/04

.....

III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

nie ukarano

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego — w wysokości — zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o —

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia — nr .....

2. Załączone

dokumenty: kserokopia uchwały nr VI/127/99 Rady Miejskiej w Gurnach z dnia 25.03.1999 r.

.....

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

.....

.....

.....

4. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: dokonano wpisu do księgi uwag sanitarnej

.....

.....

.....

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

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

nie wnosi

6. Czas trwania kontroli: od godz. 14⁰⁰ do godz. 15⁰⁰.

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

protokół podpisano

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dokonano

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

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Anna Pomykała

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9
im. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice
tel. 032/ 239-13-62, NIP 631-10-75-658

(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU
Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 22.05.2007
otrzymałem (-am) w dniu 22.05.2007

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Anna Pomykała

(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 Gliwicach 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)

* - *właściwe zaznaczyć*