

M25h.091.6.2021

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 8020.4.9.2021

Krosno 2.07.2021

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Auduciej Korynt PPA 012.3.15.2020, Apata Wejzellina

PSX 012.3.14.2020

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Powiatowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie

(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 (Dz. U. z 2021r., poz.195) 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 2021r., poz. 735)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Mleki: Zespół Szkół ul. Kisielewskiego 18 38-400 Krosno tel. 13-43-24-949 poczta mzd@krosno.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Mleki: Zespół Szkół ul. Kisielewskiego 18 38-400 Krosno tel. 13-43-24-949 poczta mzd@krosno.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Mleki: Zespół Szkół ul. Kisielewskiego 18 38-400 Krosno

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Osoba prowadząca biuro Krosno

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio -

684-250-86-47, 180252101, 85602

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Witold Deptuch - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 2.07.2021 10:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *niep. dotęty*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *2.07.2021 12<sup>00</sup>*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *niep. dotęty*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
*Pracownicy przygotowujący mleki do użycia w mleczarni*  
*2021/2022*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
*niep. dotęty*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli ~~wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*~~  
~~– nr i nazwa protokołu/ów\*~~
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *niep. dotęty*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
*niep. dotęty*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
*niep. dotęty*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
*niep. dotęty*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *niep. dotęty*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
*niep. przedstawiono w raporcie administracyjnym*  
*niep. wykonano w celu dotarcia do informacji*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
*Wszystkie punkty zapytań z opisu o wytycznej nr 2, M.F.N. 91.5*  
*Pracownicy wykonują do mlodych krowek, które do czasu urodzenia*  
*nie do mleczarni, ale do mleczarni w Derzpet - Miel. w c. 4.10 R.*  
*(staje demykalizacji - 4 z płyty do demykalizacji)*  
*Pracownicy sanitarni 5,*  
*zobowiązani do mycia rąk, z umyciem rąk*  
*nie do mleczarni, ale do mleczarni, które są*  
*wymagane przez pracowników, które są*  
*nie w. W dotychczasowej pracy do demykalizacji*  
*nie. W celu zapewnienia np. 6. teren mleczarni*  
*dotychczas. Przed mleczarnią - dotarcie z projektem*  
*do edycji mleczarni.*  
*Do dnia. Kontrola wykonana według przepisów*  
*administracyjnych i innych tj. polskiej BHP, przepisów*  
*nie. Kadra Wydziału i.0. Przed mleczarnią*  
*wymagane przez pracowników, nie. Kontrola*  
*z punktu na mleczarni, która wymaga*  
*dot. do mleczarni, która wymaga*  
*aluminium. Przed wykonaniem pracy internetowe*

w całej młoc. U młocę znajdują się 52 kłosa  
w tym 3 komputery, 2 jony, 1. praca: 20 kłosa  
stosownie: 20 kłosa, 20 kłosa, 20 kłosa

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

a) *nie dotyczy*

b) *2*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

*nie dotyczy*

Protokół niniejszy na podstawie art.61 § 1 ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2021r., poz. 735) ~~jest~~ nie jest \*\* jednocześnie zawiadomieniem o wszczęciu postępowania w administracji.

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

*dokonano wpisu*

2. Wniesiono/ nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

*brak uwag*

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~nie~~ wniesiono/ nie wniesiono\*\*

*nie dotyczy*

(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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez

.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

.....  
DYREKTOR SZKOŁY

.....  
mgr Witold Deptuch  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 4 W KROŚNIE  
ul. Kisielewskiego 18, 38-400 Krosno  
tel./ fax: 13 43 24 949  
NIP 684-250-86-47, REGON 180252101

.....  
Alojzysz Deptuch  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 2.07.2011 .....

.....  
mgr Witold Deptuch  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* .....

(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.

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

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

\*\* niewłaściwe skreślić