



(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno- higienicznego zakładu oraz prowadzonej dokumentacji GMP/GMP oraz HACCP

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: nie stosowano

**II. 1. Opis stanu faktycznego** (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

Zakład prowadzi działalność w zakresie przygotowania posiłków obiadowych od rano do wyrobów gotowego podawanych w maszynach stojących

Zatrudnionych: 6 osób

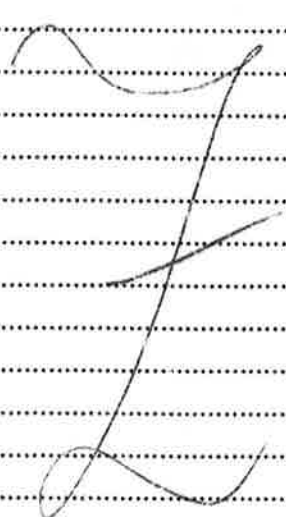
Zmieszanych: 444 + 49 catering  
Stanka napiętna: 4 w

Dokonano oceny jakości - bez uciąż

Nie dostarcza mięsa i produktów

**II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.**

Nieprawidłowości nie stwierdzono, czystość bieżąca, temperatura, mydlenie, sprzątanie, brzojsza, nie stwierdzono. Prowadzone hygieniczne zapisy w ramach GMP/GMP oraz HACCP



Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: *Arktun oamy zakładu*  
*...zapisanie... skierowania*

### III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt *nie karano* zał. nr.....  
 ukarano .....  
(imię, nazwisko, stanowisko) *JK*  
 grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości..... zł  
(nr mandatu karnego) *JK*  
 na podstawie .....  
(podstawa prawna) *JK*  
 upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr.....  
*JK JK*

*(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej pouczone o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)*

2. Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

*nie ustalono*

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt *zalecenia* *zalecenia* *nie* *zalecenia*

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

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

Paui Maigoneta Dzedur - dyrektorka  
nie umoni zastrzezen do stwierdzonego stanu faktycznego

5. Uwagi osoby kontrolującej: brak

6. Czas trwania kontroli: od 2h do

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

nie odmownie podpisane protokołu

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: bez poprawek

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

Szkoła Podstawowa  
im. Agaty Mróz  
w Niemczu  
ul. Bydgoska 35, 86-032 Niemcz  
NIP: 5542347553, REGON: 091152822  
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Starszy Asystent  
mgr Ewa Grzechowiak  
(podpis osoby kontrolującej)

Zastępca Dyrektora Szkoły  
mgr Maigoneta Dzedur  
(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 10.05.2022

otrzymałem (-am) w dniu 10.05.2022

Zastępca Dyrektora Szkoły  
mgr Maigoneta Dzedur  
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Szkoła Podstawowa  
im. Agaty Mróz  
w Niemczu  
ul. Bydgoska 35, 86-032 Niemcz  
NIP: 5542347553, REGON: 091152822

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.  
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy 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  
\*\*) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy ustawy Prawo przedsiębiorcy