Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
ul. Flisacza 6
74-100 GRYFINO
Pieczęć Państwowego Inspektora Sanitarnego



# PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

**(tematycznej, interwencyjnej)***

Nr HZ- 279/16 Bowie 21.04.2016
(Miejscowość i data)

(rodzaj kontroli, zakres itp.)
Kontrola sposobu żywienia dzieci i młodzieży w oparciu o rozp. MZ z dnia 26 sierpnia 2015 (Dz U 2015 poz 1256).

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie
Emilia Sowocka st. insp. sanit. up 57
Elżbieta Potyk st. insp. sanit. up 56
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4, 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2015 poz. 1412), 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 roku, poz. 23). Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu 153/14 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 01 lipca 2014 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.
Na podstawie art. 79, 82, 83 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, str. 1, z pozn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

**I. Zakład**

Stołówka Przedszkolna
(pełna nazwa, adres)
ul. Parkowa 3, 74-110 Bowie
Edyta Szczepierska - Mastan
(kierujący zakładem – imię, nazwisko, stanowisko)

(informacje dodatkowe o zakładzie)

Edyta Szczepierska-Mastan - Dyrektor
(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)
Teresa Trybacka - intendent
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

**II. Przeprowadzenie kontroli**

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości*).

W trakcie kontroli dokonano oceny jadłospisu za okres 12.04.2016 do 25.04.2016. W ocenianym jadłospisie uwzględniono uwagi uchwalone podczas kontroli z dnia 12.01.2016 r.

Do każdego posiłku obiadowego ~~wystąpuje~~ dodano owoc, jedną porcję lub więcej). W ocenianym jadłospisie uwzględniono 2 porcje mleka lub produktów mlecznych każdego dnia.

Ponadto w jadłospisie oznaczono substancje alergenne.

Jadłospis przedłożony został z czterodniowym wyprzedzeniem, tj. 22.03.2016 r. Zgodnie z § 3 ust. 2 pkt 2 Rozp. MEN z dnia 26 sierpnia 2015 r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań jakie muszą spełniać środki spożywcze w tych jednostkach (Dz. U. z 2015 r. poz. 1256).

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów prawa: nie stwierdzono

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: nie użyto

**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 ...

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

2. Załączone dokumenty: jednostki 12.09.2016 do 25.04.2016

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*)

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: o zapoznaniu prot z kontroli Skanit

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 *).
Pan (i) wnosi / nie wnosi*) uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

.....

6. Czas trwania kontroli: od 12:00 do 13:00.

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.

.....

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: .....

.....

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

PRZEDSZKOLE
ul. Pocztowa 3, 74-110 Banie
tel. 091-4166-331
Regon 001003176, NIP 858-15-40-971

.....
*(podpis i pieczęć kontrolowanego)*

Marzena Edyta

Teresa Rybacka
*(podpisy świadków)*

St. Instruktor Higieny
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gryfinie

PRZEDSZKOLE
Emilia Sanocka
ul. Pocztowa 3, 74-110 Banie
tel. 091-4166-331
NIP 858-15-40-971
*(podpisy osób kontrolujących)*

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 21.04.16
otrzymałem (-am) w dniu 21.04.16

PRZEDSZKOLE
ul. Pocztowa 3, 74-110 Banie
tel. 091-4166-331
Regon 001003176, NIP 858-15-40-971

.....
*(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 .
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie 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*