

Udzielono instruktażu o obowiązku przestrzegania przepisów przeciwpidemicznych

6. Czas trwania kontroli: od 11.10 do 12.45

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 odmówiono

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: - brak

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

✓
DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
Marsena Przybylska

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Starszy asystent
Oddziału Nadzoru PSSE
w Nowym Mieście Lubawskim

mgr inż. Katarzyna Mioskowska

(podpis osoby kontrolującej)

Mł. Asystent
Oddziału Nadzoru PSSE
w Nowym Mieście Lubawskim

KIEROWNIK KUCHNI-DIETETYK

KASJER

mgr inż. Anna Kozicka
(podpis świadków)

Katarzyna Ziółkowska

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 2022-04-20

otrzymałem (-am) w dniu 2022-04-20

✓
DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
Marsena Przybylska

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

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 Nowym Mieście Lubawskim 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 o swobodzie działalności gospodarczej