

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 9E.VI.513.59.2018

Debrzno 17.12.2018 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Człuchowie

Majorkę Alekszек mi. asystenta sekcji Oswiaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, upoważnienie nr 54/18
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2, w związku z art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1261 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 ze zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Urząd Miasta i Gminy w Debrznie
ul. Traugutta 2, 77-310 Debrzno
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Pan Wojciech Kallas Burmistrz Miasta i Gminy Debrzno
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji:

Nie dotyczy
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: ocena realizacji „Programu Operacyjnego

„Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce”

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

Wizytacja obiektu pod kątem przewidzianego oznaczenia graficznego / słownego zakazu palenia tytoniu

(wymienić)

3. Integralną częścią protokołu jest załącznik *nie dotyczy*

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

dot. terenie przedu miasta i Gminy w Debranie realizowane są wytyczne wg ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. 2018, poz. 1446) Informacja o zakazie palenia umieszczona w sposób prawidłowy

2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wniósł/nie wniósł* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Pan Wojciech Kallas Burmistrz miasta i Gminy Debrano nie wniósł uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

(wymienić)

3. W książce kontroli dokonano wpisu nie*
4. Protokół niniejszy został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.
5. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dotyczy

BURMISTRZ

Wojciech Kallas
Wojciech Kallas

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

MŁODSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Człuchowie
Małgorzata Oleszek
Małgorzata Oleszek

(podpis osoby wizytującej)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikami, przeprowadzonej w dniu (-ach)*...17.12.2018...otrzymałem/(-am).*

URZĄD MIEJSKI W DEBRZNIE
ul. Traugutta 2
77-310 DEBRZNO
woj. pomorskie
tel./fax (59) 833 53 51 : 833 53 66

17.12.2018. V
BURMISTRZ
Wojciech Kallas
.....
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Człuchowie powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono* wyniki wizytacji na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej
/kierownika technicznego/zastępcy)

* zaznaczyć właściwe