

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w21..... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

nie odbyło się podpisanie protokołu

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: *Załącznik 2 FIPK/HP/01/01/13 pkt. 4.6*

skreślono „tak” wpisano „nie dotyczy”, załącznik 2 FIPK/HP/01/01/02 str. 6 pkt 6 skreślono „moż”

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

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żorach

[Podpis]
mgr Aleksandra Adamczyk

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
44-240 Żory, ul. Ks. Przemysława 2
Ident. 003445725
NIP 651-14-86-788
tel. (032) 43 42 412, (032) 43 43 713

[Podpis]
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)17, 20, 24.10.2008.....

otrzymałem (-am) w dniu24.10.2008.....

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żorach

[Podpis]
mgr Aleksandra Adamczyk

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody PaństwowegoPowiatowego..... Inspektora

Sanitarnego wRybniku..... 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