

**PLAN  
PRZEPROWADZENIA PRZEZ PRZEDSTAWICIELI LPWIS W GORZOWIE WLKP.\*/  
PPIS W .....\*/  
KONTROLI KOMPLEKSOWEJ OBIEKTU**

**1. Podstawa przeprowadzenia kontroli:**

Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej ( Dz. U. z 2015 r., poz. 1412).

**2. Cel kontroli:**

.....  
.....

**3. Termin przeprowadzenia kontroli:**

Od ..... – do .....

**4. Skład zespołu kontrolującego (imię i nazwisko, stanowisko służbowe):**

4.1. Koordynator zespołu:.....

4.2. Członkowie zespołu kontrolującego:

- w zakresie ..... - .....
- w zakresie ..... - .....
- w zakresie ..... - .....
- w zakresie ..... - .....
- w zakresie ..... - .....

**5. Harmonogram kontroli kompleksowej:**

- data ..... osoby kontrolujące: .....
- data ..... osoby kontrolujące: .....
- data ..... osoby kontrolujące: .....
- data ..... osoby kontrolujące: .....
- data ..... osoby kontrolujące: .....

**6. Zakres tematyki kontroli:**

**6.1.** w zakresie .....

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**6.2.** w zakresie .....

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**6.3.** w zakresie .....

- 1) .....

- 2) .....
- 3) .....

**7. Inne:**

Protokół z kontroli kompleksowej obiektu podpisane przez Koordynatora zespołu i zatwierdzone przez LPWIS \*/ PPIS\* w ..... przekazany zostanie dyrektorowi/ kierownikowi obiektu.

Sporządził:

Uzgodnił:

.....  
(data, podpis Koordynatora)

.....  
(data, podpis Kierownika Działu\*/ Oddziału\*  
Nadzoru Sanitarnego)

Zatwierdził:

.....  
(data, podpis LPWIS\*/ PPIS)

\*/ niepotrzebne skreślić