

Integrale controlehoreca bedrijven 2013

GEGEVENS			
Naam bedrijf:		Telefoonnr:	
Adres:		K.v.K. nr:	
Plaats:	Helmond	Postcode:	
soort bedrijf:	<input type="checkbox"/> Alcoholhoudend	<input type="checkbox"/> Paracommercieel	
	<input type="checkbox"/> Alcoholvrij	<input type="checkbox"/> Slijterijwet	
	<input type="checkbox"/> Afhaalcentrum	Tijd aanvang controle:	
Ingevuld door:		Tijd einde controle:	
Gesproken met:		Functie:	Datum:

1. VERGUNNINGEN			
1.1	Drank- en horeca vergunning	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
		Aanwezig in de inrichting?	<input type="checkbox"/> Ja ▼ <input type="checkbox"/> Nee
		Datum verleend:	Einddatum: Verg.nr:
1.2	Overlast-vergunning	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
		Aanwezig in de inrichting?	<input type="checkbox"/> Ja ▼ <input type="checkbox"/> Nee
		Datum verleend:	Einddatum: Verg.nr:
1.3	Aanwezigheids-vergunning	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
		Aanwezig in de inrichting?	<input type="checkbox"/> Ja ▼ <input type="checkbox"/> Nee
		Datum verleend:	Einddatum: Verg.nr:
1.4	Terras-vergunning	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
		Aanwezig in de inrichting?	<input type="checkbox"/> Ja ▼ <input type="checkbox"/> Nee
		Datum verleend:	Einddatum: Verg.nr:

2. LEIDINGGEVENDE			
2.1	Is de inrichting gedurende de controle geopend?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
2.2	Is één van de in de drank- en horeca en/of overlastvergunning genoemde leiding-gevende aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
		Naam:	

3. WERKZAAM IN BEDRIJF	
3.1.	Wie zijn er tijdens de controle werkzaam binnen de inrichting?
	Namenlijst opstellen met de volgende gegevens <small>(zie verder toelichting)</small> : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Voornaam ▪ Naam ▪ Adres ▪ Geboorteplaats ▪ Geboortedatum ▪ BSN

4. DRANK & HORECAWET en OVERLASTVERORDENING				
4.1.	Wordt alcoholische drank verstrekt of verkocht?	<input type="checkbox"/> Ja ▼ <input type="checkbox"/> Nee		
		<input type="checkbox"/> Tapinstallatie		
		<input type="checkbox"/> Drankautomaat		
		<input type="checkbox"/> Losse verkoop		
		<input type="checkbox"/> Anders nl.		
4.2.	Vindt in de inrichting drankconsumptie plaats?	<input type="checkbox"/> Ja ▼ <input type="checkbox"/> Nee		
		<input type="checkbox"/> Alcoholhoudend		
		<input type="checkbox"/> Alcoholvrij		
4.3.	Vindt in de inrichting voedselconsumptie plaats?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
4.4.	Zijn bij iedere ingang en in de zaak de leeftijdsgrenzen voor verkoop van alcoholische drank duidelijk aangegeven?	<input type="checkbox"/> n.v.t.		
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
4.5.	Zijn bij iedere ingang en in de zaak de leeftijdsgrenzen voor verkoop van tabak duidelijk aangegeven?	<input type="checkbox"/> n.v.t.		
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
4.6	Zijn de openingstijden van de inrichting duidelijk aangegeven?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
4.7.	Gedurende welke tijden is de inrichting voor publiek geopend?	Ma	van	tot
		Di	van	tot
		Wo	van	tot
		Do	van	tot
		Vrij	van	tot
		Zat	van	tot
		Zo	van	tot

5. KANSSPELAUTOMATEN			
5.1.	Zijn er speelautomaten aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja ▼ <input type="checkbox"/> Nee	
		<input type="checkbox"/> Behendigheidsspel	st
		Nummer TH	
5.2.	Zijn er kansspelautomaten aanwezig?	<input type="checkbox"/> Kansspel	st
		Nummer TH	

6. TERRASSEN		<input type="checkbox"/> n.v.t.	
6.1	Zijn de afmetingen van het terras in overeenstemming met de verleende terrasvergunning?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee
		Omschrijving afwijkingen:	
6.2	Is de ligging van het terras in overeenstemming met de verleende terrasvergunning?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee
		Omschrijving afwijkingen:	
6.3	Is de inrichting van het terras in overeenstemming met de verleende terrasvergunning?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee
		Omschrijving afwijkingen:	

7. NOODUITGANGEN EN VLUCHTWEGEN			
7.1.	Wat is het maximale aantal bezoekers?	personen	
7.2.	Zijn (nood-)uitgangen vrij van obstakels en opslag?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
7.3.	Zijn (vlucht)deuren te openen met één handbeweging zonder gebruik te maken van losse voorwerpen (bv. sleutels)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
7.4.	Zijn (vlucht)deuren over de gehele breedte te openen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.

8. BRANDBLUSMIDDELEN			
8.1.	Zijn er brandblussers aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
		stuks	
8.2.	Zijn de brandblussers gekeurd?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
		Herkeuringsdatum:	
8.3.	Zijn brandhaspels aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
		stuks	
8.4.	Zijn de brandhaspels gekeurd?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
		Herkeuringsdatum:	
8.5.	Zijn blusdekens aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
		stuks	
8.6.	Zijn de blusdekens gekeurd?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
		Herkeuringsdatum	
8.7	Zijn brandblusmiddelen direct en onmiddellijk voor iedereen bereikbaar en beschikbaar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
8.8.	Is door middel van pictogrammen duidelijk en zichtbaar aangegeven waar brandblusmiddelen zich bevinden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

9. NOODVERLICHTING			
9.1.	Is er zichtbaar een transparantverlichting ('uit'-bordjes) aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee
9.2.	Werkt de verlichting van transparantverlichting?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
9.3.	Is de noodverlichting in goede staat?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
9.4.	Is de vluchtwegaanduiding in goede staat?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> n.v.t.

10. VEILIGHEID				
10.1	Zijn koolzuurflessen beschermd tegen omvallen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> n.v.t.
10.2	Is de meterkast c.q. de gasmeterruimte vrij van brandbare, en opgeslagen materialen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> n.v.t.

11. ONDERHOUD /SCHOONMAAK /AFVALSTOFFEN				
11.1.	Ziet het bedrijf er ordelijk en net uit?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> toelichten
11.2.	Is de opslag van afval deugdelijk?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
11.3.	Worden afvalstoffen die geuroverlast veroorzaken opgeslagen in goed afgesloten vaten of containers?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	

12. VOEDSELBEREIDING				<input type="checkbox"/> n.v.t.
12.1.	Worden de wasem en dampen die vrij komen bij het bereiden van voedingsmiddelen afgezogen zonder dat deze zich in de inrichting kunnen verspreiden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
12.2.	Is er een vetafscheider of slibvangput aanwezig?	<input type="checkbox"/> n.v.t. <input type="checkbox"/> vetafscheider ▼ <input type="checkbox"/> slibvangput ▼		
12.3.	Is de vetafscheider of slibvangput goed bereikbaar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
12.4.	Werkt de vetafscheider of slibvangput doelmatig?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Niet gecontroleerd
		Datum laatste leegbon:		
12.5.	Is het frituurtoestel thermisch beveiligd? (temperatuur mag niet boven 200 °C komen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> n.v.t.
12.6.	Is het frituurtoestel voorzien van een passende deksel?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> n.v.t.

13. BOUW- EN WONINGTOEZICHT				
13.1.	Wanneer heeft de laatste verbouwing plaatsgevonden?			
13.2.	Wat is de aard van de verbouwing?			
13.3.	Is voor deze verbouwingen een vergunning verleend?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee	
		Datum vergunning:		
13.4.	Vindt (commerciële) kamerbewoning plaats?	<input type="checkbox"/> Ja ▼	<input type="checkbox"/> Nee	
		Datum vergunning:		

RUIMTE VOOR OPMERKINGEN:

NAAM TOEZICHTHOUDER:	---
DIENST:	---