

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
INSPEKTOR SANITARNY
 w Strzelinie
 57-100 STRZELIN, ul. Mickiewicza 18
 tel./fax 071 392 03 21

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 19/HDM/13

Wawrzyszów, 12 kwietnia 2013 roku.
 (Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bożenę Hałajdę –Kierownika Oddziału Kontroli i Nadzoru Nr.up.04

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)
 upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelinie
 Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Punkt Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Wawrzyszowie 57-120 Wiązów
 tel / fax 071/393 00 27

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
 Szkoła Podstawowa w Wawrzyszowie / Alicja Bober - dyrektor szkoły

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
 57-120 Wiązów tel / fax 071/393 00 27

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 914-12-96-467 REGON 001181127 PESEL nie ma zastosowania.

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Pani Alicja Bober-- dyrektor szkoły

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Pani Alicja Bober - dyrektor szkoły

I.6. Inne osoby w obecności ,których przeprowadzono kontrolę* (imię nazwisko, ewentualnie adres)-
 nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12. 04.2013r. godz. 11.30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca wykonanie zaleceń
 decyzji Nr 199/12 punkt 1 z dnia 10.04.2012r..

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.).....

ad.p.1 nie wykonano – przy umywalce z bieżącą ciepłą wodą wydzieloną dla Punktu Przedszkolnego nie zapewniono centralnego mieszacza wody ciepłej i zimnej.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: *nie dotyczy*

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: *nie dotyczy*

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

1. *bieżąca woda ciepła przy umywalce z zamontowanym przepływowym ogrzewaczem wody w wydzielonej w zbiorowym pomieszczeniu sanitariatów szkoły – brak regulacji mieszania ciepłej wody.*
(Dz.U.10. 161.1080) § 4.

Wymienione nieprawidłowości stanowią naruszenie przepisów

1. § 8.1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31.08. 2010 r. w sprawie rodzajów form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form i sposobu ich działania (Dz. U. z 2010r. Nr 161, poz. 1080)

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu* *nie dotyczy*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.04.2013r. godz. 12.30

Łączny czas kontroli: 1h

✓ 18.04.2013 r.
 DYREKTOR
 Szkoły Podstawowej
 w Wawrzyszowie
 Alicja Bober
 mgr Alicja Bober
 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Nie ma zastosowania

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK
 Oddziału Kontroli i Nadzoru
 Bożena Hatajda
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.04.2013 r.

✓
 DYREKTOR
 Szkoły Podstawowej
 w Wawrzyszowie
 Alicja Bober
 mgr Alicja Bober

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić

