

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 102/HDM/14

Wawrzyszów, dnia 9 października 2014 roku.
(Miejscowość i data)przeprowadzonej przez *Marię Orłowską – Starszego Instruktora Higieny, Nr upoważnienia - 16**(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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 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 2013 r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):**Szkoła Podstawowa 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/ Kamilla Hebda-Litarowicz - p.o. dyrektora 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/obiektom kontrolowanym:** *(imię i nazwisko, stanowisko)**Pani Kamilla Hebda-Litarowicz - p.o. dyrektora szkoły***I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*** *(imię i nazwisko, stanowisko)**Pani Kamilla Hebda-Litarowicz - p.o. dyrektora 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:** 09.10. 2014 r. godz. 12.00**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** *Kontrola sprawdzająca wykonania zaleceń decyzji Nr 286/14 z dnia 28.04.14 punkt 2,***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.2. wykonano. Zapewniono równą nawierzchnię podwórka szkolnego.**W stosunku do kontrolowanego podmiotu prowadzone jest postępowanie administracyjne tj.:
- decyzja Nr 593/13 z dnia 30 sierpnia 2013 roku:**p.5) Zapewnić w pomieszczeniu wydawania posiłków posadzkę w dobrym stanie technicznym,
łatwozmywalną,
w terminie do dnia 31 sierpnia 2015 roku**-decyzja Nr 286/14 z dnia 28 marca 2014 roku**p. 4) zapewnić gładkie, łatwozmywalne podłogi w klasach I, II, VI, pracowni
komputerowej, na schodach oraz na korytarzu.**w terminie do dnia 31.12.2015r*

-decyzja Nr 646/14 z dnia 9 września 2014 roku

1) zapewnić czyste, w dobrym stanie technicznym ściany w klasie V, oddziale przedszkolnym, pomieszczeniu wydawania posiłków, przebieralni, szatni, pomieszczeniu logopedy, pomieszczeniach sanitarnych oraz we wnęce na sali gimnastycznej,
w terminie do dnia 30.10.2014r.

3) zapewnić w dobrym stanie technicznym, łatwozmywalne deski sedesowe przy muszlach ustępowych,
w terminie do dnia 30.10.2014r

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu i jest przestrzegany.

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*: nie dotyczy

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 grzywnien 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.

Czas sporządzania protokołu doliczono do łącznego czasu kontroli.

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: 10.04.2014r. godz.13.00

Łączny czas kontroli: 1 h

p.o. Dyrektora
Szkoły Podstawowej
w Wawrzyszowie
Hobda - delawans
mgr Kamilla Hobda-Litwiniacz

✓

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

St. Instruktor Higieny

low

Maria Orłowska

Nie ma zastosowania

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 09.10.14

p.o. Dyrektora
Szkoły Podstawowej
w Wawrzyszowie

✓

Hobda - delawans

(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 kontrolowanego 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

