

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS/ND-57/10

Jastrzębie Zdrój, 19.03.2010
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romana Tymonichowicz - mi. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia 3.1.2010

Tatiana Koneczka - mi. asystent, numer upoważnienia 4.1.2010

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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):

Publiczne Przedszkole Nr 11

ul. Klubowa 2, 44-336 Jastrzębie Zdrój

tel. 32 4712-193

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący: Gmina Jastrzębie Zdrój
(imię i nazwisko - pełna nazwa - inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania - adres siedziby - w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników - telefon - faks)

I.3. NIP 633-20-27-653 **REGON** 272000970 **PESEL** -

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

Elżbieta Pietryka - dyrektor

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

Magdalena Jedrejczyk - nauczyciel

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.03.2010, godz. 12⁴⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie warunków

sanitarnych - higienicznych w kontrolowanym obiekcie

Publiczne Przedszkole Nr 11
ul. Klubowa 2
44-336 Jastrzębie Zdrój
tel. 4 712 193
Regon 272000970

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 11
w Jastrzęblu Zdroju

mgr Elżbieta Pietryka

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

stwierdzam
25.03.2010

III. WYNIKI KONTROLI:

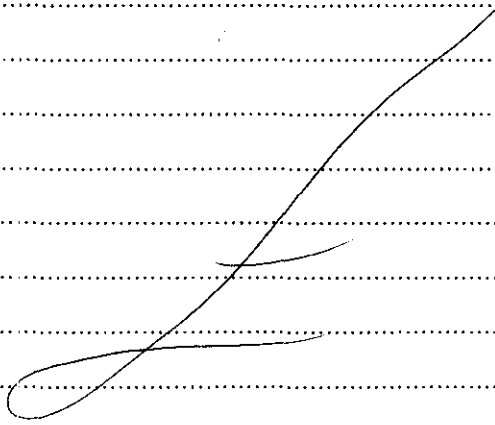
III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny: nr wpisu do KRS; informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu; informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych

innych kontroli; legalność działania; inne informacje istotne dla ustaleń kontroli; itp.): NIE jest prowadzone

postępowanie administracyjno-egzekucyjne

stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny pomieszczeń

placówki w dniu kontroli jest zadowolający



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:

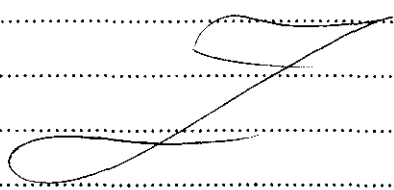
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- książeczki zdrowotne pracowników

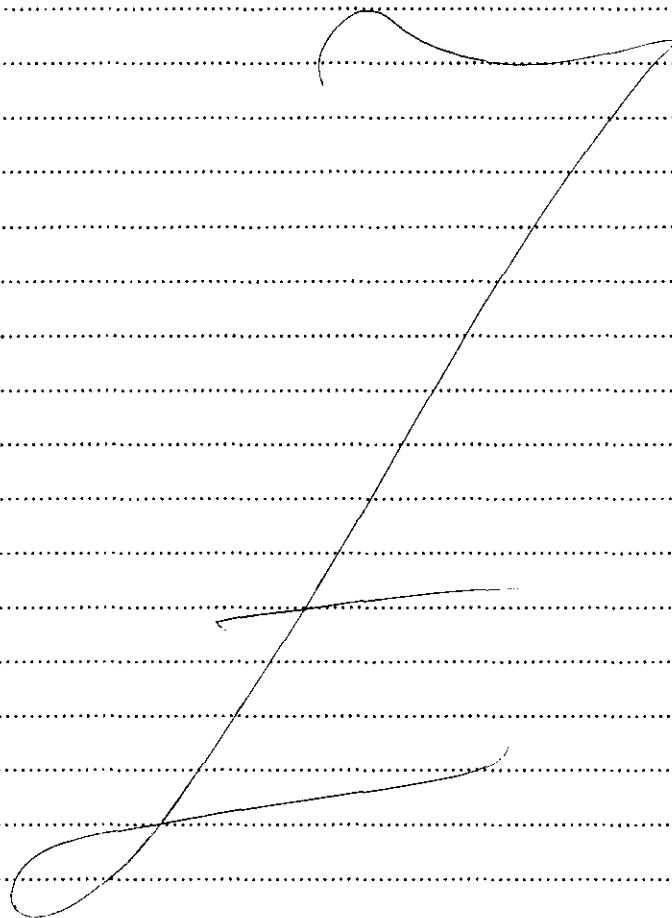
- certyfikaty na meble

- Protokół z kontroli placówki zgodnie z par. 3 rozp. MEN i S z dnia 31.12.02 r. z dnia 05.09.2019r.



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

nie dotyczy

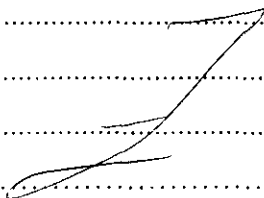


V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

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

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (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: 19.03.2010 r. godz. 14²⁰

Łączny czas kontroli: godz. 40 min

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 11
w Jastrzębie Zdroju,
WZ ul. Klubowa 2
mgr Elżbieta Pietryka

Publiczne Przedszkole Nr 11
ul. Klubowa 2
44-336 Jastrzębie Zdrój
tel. 4 712 193
Regon 272000970

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

Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
PSSE Wódziszław
mgr Kamilla Frudrychowska

mgr. asystent
PSSE Wódziszław
mgr Tatiana Kordos

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(podpis i lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19.03.2010 r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 11
w Jastrzębie Zdroju
WZ ul. Klubowa 2
mgr Elżbieta Pietryka

.....
(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”

** - właściwie zakreślić