

w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 032 4563810, 4563811, fax 032 4551596

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS/HD-192/10

Jastrzębie Zdrój, 30.09.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romana Frydrychawicza - mi. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 31.2010

Tatiana Kordeczko - mi. asystent, numer upoważnienia 4.2010
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 23
ul. 1 Maja 3a, 44-330 Jastrzębie Zdrój
tel. 32 4762348

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 współników)

(adres zamieszkania, adres siedziby w przypadku spółki cywilnej, adresy zamieszkania wszystkich współników, telefon, faks)
I.3. NIP 633-20-29-802 REGON 272001098 PESEL -

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

Dorota Kolanko - dyrektor

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

Dorota Kolanko - dyrektor

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: 30.09.2010r. godz. 12¹⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarnych i higienicznych w kontrolowanym obiekcie

Publiczne Przedszkole nr 23
ul. 1 Maja 3a

44-330 Jastrzębie Zdrój
tel. 47623-48, NIP 633-20-27-802
REGON 272001098

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Dorota Kolanko
mgr DOROTA KOLANKO

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.): Nie jest prowadzone

postępowanie administracyjno - egzekucyjne

Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii

Oceny dokonano w 4 oddziałach, oceniono 63 dzieci

Meble są odpowiednio oznakowane, restaurowane i

posiadają certyfikaty zgodności

Stan sanitarno - higieniczny pomieszczeń placówki jest zadowalający

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

prymiar usługu

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:

certyfikaty na meble

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

nie dotyczy

Publiczne Przedszkole
ul. 7 Maja 5B
44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel 47623-46, NIP 533-20-27-90
REGON 140901001

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Publiczne Przedszkole
ul. 7 Maja 5B
44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel 47623-46, NIP 533-20-27-90
REGON 140901001

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**Wnoszą/nie wnoszą**** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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

.....

 (nr mandatu karnego) w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (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 **

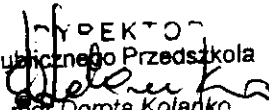
Data i godz. zakończenia kontroli: 30.09.2010 r. godz. 14⁴⁰

Łączny czas kontroli: 2 godz. 30 min

Państwowa Inspekcja Sanitarna
 ul. Chałubińskiego 3
 41-530 Wrocław, Al. Piłsudskiego 10
 tel. 47623 56, NIP 922 300 100
 REGON 142630000

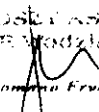
**ZA ZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM**


DYREKTOR
 Państwowej Inspekcji Sanitarnej
 [Podpis]
 [Pieczęć]

DYPLEKTOR
 Publicznego Przedszkola

 mgr Dorota Kolanko

Publiczne Przedszkole nr 23
 ul. 1 Maja 3a
 44-330 Jastrzębie Zdrój
 tel 47623-46, NIP 633-20-27-802
 REGON 172001098

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

mgr Katarzyna Frydrychowicz
 PSSE Wodzisław Śl.


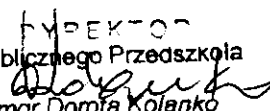
mł. asystent
 PSSE Wodzisław Śl.
 mgr Renata Kordeczko


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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu ..20..09..2010(..)

DYPLEKTOR
 Publicznego Przedszkola

 mgr Dorota Kolanko

.....
 (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

Publiczne Przedszkole nr 23
 ul. 1 Maja 3a
 44-330 Jastrzębie Zdrój
 tel 47623-46, NIP 633-20-27-802
 REGON 172001098

ZA ZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM

