

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS/HP - 122/111

Jastrzębie-Zdrój 18.07.2011
(Miejscowość i data)

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

numer upoważnienia 3/2011

Tatiana Kordaczka - mi. asystent, numer upoważnienia 4/2011

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 Przedsiębiorstwo N. 3

ul. Piastów 2, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

tel./faks 32 49 34 66

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 wyjątkowo wszystkich a spółki s.c.)

(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania / siedziskich w spółkach - telefon / faks)

I.3. NIP 633 2027 570 REGON 272 000 897 PESEL 7

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

Jolanta Poluch - dyrektora

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

Jolanta Poluch - dyrektora

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualne adresy)

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.07.2011,

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarno-
higienicznych w placówce

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o rozpoczęciu się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych i innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): w miesiącu lipcu 2011r.

przedstawia pełni dyrektor wakacyjny
liczba dzieci zapisanych na dyżur - 25
Dokumentacja medyczna personelu - aktualna
Na potrzeby dzieci wyobielono 1 salę zabaw na parterze
kuchnia z sanitariatami oraz sekcja pomieszczenia te
utrzymane są w dobrym stanie higienicznym
zabawki czyste, nieuszkodzone Teren przedszkole
ogrodzony - ogrodzenie w dobrym stanie technicznym
urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczeństwo
ich wykorzystanie Placówka posiada 2 placowki utrzymane
w dobrym stanie technicznym, w placówce dba się o
całkowity zakaz palenia tytoniu, w widocznym miejscu umieszczone
są tablice informujące o zakazie palenia

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:

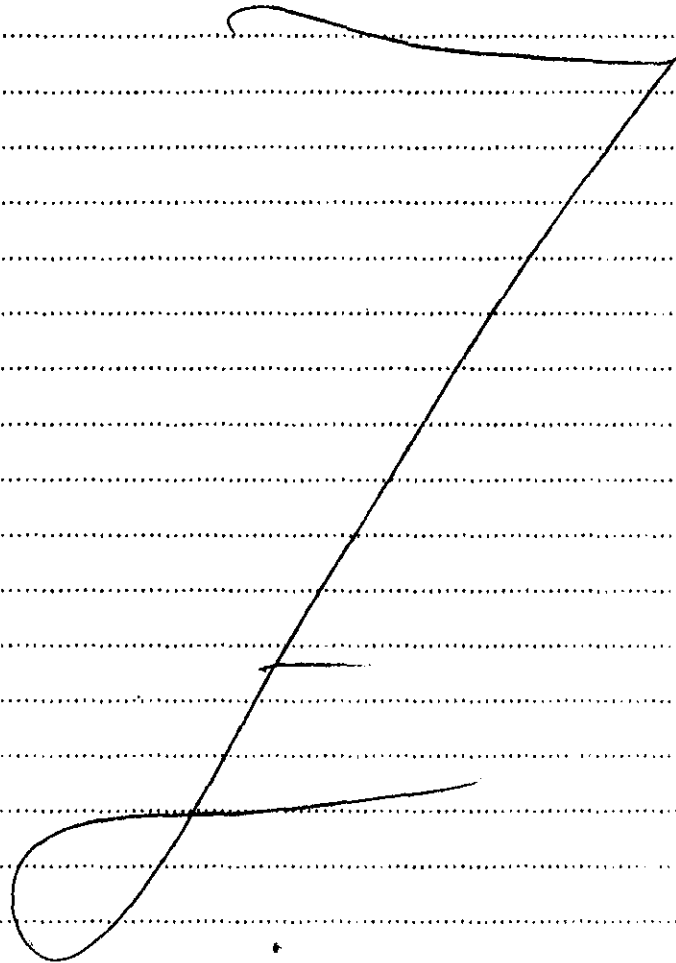
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna pracowników

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

nie dotyczy

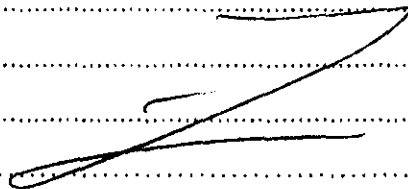


V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

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..... (imię i nazwisko, stanowisko) 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, określona lub wyrazy niedane i ta, 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: 18.07.2011.....

Łączny czas kontroli:

Dyrektor
Publicznego Przedszkola nr 3

Jolanta Poluch
mgr Jolanta Poluch

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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3
ul. Piastów 2
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel/fax. (032) 4734766
REG. 272000897 NIP 6332027570

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Wodzisław Śl.

Romana Frydrychowicz
mgr Romana Frydrychowicz

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

ml. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
Tatiana Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *18.07.2011.*

Dyrektor
Publicznego Przedszkola nr 3

Jolanta Poluch
mgr Jolanta Poluch

.....
(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

