

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 466 /1218/NS/HD/13

Jasiegiebie - Zdrój, 21.08.2013.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez... Romanę Trydrychowicz - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia: 112013

..... 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 Nr 1
ul. M. Konopnickiej 1, 44-300 Jasiegiebie - Zdrój,
tel. 32 47 52 312

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

Organ prowadzący: Urząd Miasta Jasiegiebie - Zdrój
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
Al. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 635 20 27 564 REGON 272 000 880 PESEL -

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

Dorota Szkochar - dyrektor

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

Elżbieta Garbacz - st. intendent

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: 21.08.2013.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarnych

w placówce

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.):

11. miesiącu sierpnia 2013,
przedszkole pełni dyżur wakacyjny
Liczba dzieci zapisanych na dyżur - 39 (2 grupy)
Dokumentacja medyczna pracowników - aktualna
Na potrzeby dzieci wydzielono 2 sale zabaw wraz z sanitariatami na fojertach oraz sekcje
Zamieszkania te utrzymane są w dobrym stanie sanitarnym oraz technicznym sprzęt oraz zabawki czyste, nieuszkodzone spełniają wymagania bezpieczeństwa
Sanitariaty wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Ręczniki osłonowe urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są w stanie czystości oraz w dobrym stanie technicznym
Seccje wyposażone w indywidualne środki ubronione prawidłowo oznakowane, utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym
Placówka zapewnić dzieciom wyżywienie w formie śniadania, obiada i podwieczorka. Posiłki przygotowywane są na miejscu
Teren przedszkola ogrodzony, urządzenie na plac zabaw zapewniające bezpieczne użytkowanie, piaskownicy utrzymane w dobrym stanie technicznym piasek czysty i wymieniany, zabezpieczony przed koniecznymi opadami zwierzęcymi
w placówce obowiązują i jest przestrzegany zakaz palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczone są odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki

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

- faktura VAT Nr FV/00504/13 z dnia 13.05.2019r. na

zakup i transport piastu

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.

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

..... 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: 21.08.2013r.....

Łączny czas kontroli:

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 2
ul. M. Konopnickiej 1
44-330 Jastrzębie Zdrój
tel. (032) 4752318; 4761578
REG;272000880 NIP 633-20-27-564

St. intendent Przedszkola


Elżbieta Garbacz

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

**MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Włodzisław Śl.**
mgr Roman Frydrychowicz

.....
(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 21.08.2013r.....

St. intendent Przedszkola


Elżbieta Garbacz

.....
(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