

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 60/1218/NS/HP/15

Jastrzębie-Zdrój, dnia 10.03.2015r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jolanta Sępiak starszy asystent nr up. 16/2014

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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. Nr 212, poz. 1263 z 2011 ze 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 2013r. poz. 267 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Publiczne Przedszkole Nr 5  
44-335 Jastrzębie-Zdrój ul. Kaszubska 4

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

Dyrektor

(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** 6332027593 **REGON** 272000911

**PESEL**...../.....

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

Halina Zawadzka - Dyrektor

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

Halina Zawadzka - Dyrektor

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

nie dotyczy

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5  
ul. Kaszubska 4  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. (32) 47-13-481  
NIP 6332027593 REGON 272000911

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 10.03.15 podpis.....

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 5  
mgr Halina Zawadzka

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 10.03.2015r. godz. 11<sup>30</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, warunków zdrowotnych środowiska pracy.

## 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.):

Przedszkole działa na podstawie Uchwały nr V/60/99 Rady Miejskiej w Jastrzębiu-Zdroju, w sprawie przekształcenia Publicznych Przedszkoli w Jastrzębiu –Zdroju za oświatowe jednostki budżetowe. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Na terenie zakładu wywieszono są znaki zakazujące palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych. Stan higieniczno- sanitarny w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń

### 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:

orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku pracy: dyrektor, nauczyciel, pomoc nauczyciela ,katecheta , logopeda, intendent, kucharz, pomoc kucharza, woźna, woźny, ocena ryzyka zawodowego na w/w stanowiskach pracy, instrukcje stanowiskowe, spis stosowanych mieszanin niebezpiecznych, karty charakterystyk stosowanych mieszanin niebezpiecznych, rejestr chorób zawodowych oraz podejrzeń o takie choroby, procedury mycia i dezynfekcji.

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

ul. 44-335, Jastrzębie, Zdrój  
tel. (32) 47-13-481  
NIP 6332027593 REGON 272000911

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data: 10.03.15 podpis: 

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 5  
  
Halina Zawadzka

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 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 \*\*** .....

.....

...../.....

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr  
ul. Kaszubska 4  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. (32) 47-13-481  
NIP 6332027593 REGON 27200094

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 11.03.15 podpis Jst

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 1  
mgr Halina Zawadzka



Data i godz. zakończenia kontroli: 10.03.2015r.  
Publicznego Przedszkola nr 5 godz. 14<sup>30</sup>  
Publiczne Przedszkole Nr 5  
ul. Kaszubska 4  
Jastrzębie Zdrój  
47-13-481  
NIP 6332027593 REGON 272000911

Łączny czas kontroli: 3 godz.

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

starszy asystent  
PSSE Wodzisław Śl.

*[Signature]*  
mgr inż. Jolanta Sępiak

.....  
(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 10.03.2015r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 5  
*[Signature]*  
mgr Halina Zawadzka

.....  
(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/objektu 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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5  
ul. Kaszubska 4  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. (32) 47-13-481  
NIP 6332027593 REGON 272000911

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 10.03.15 podpis *[Signature]*

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 5  
*[Signature]*  
mgr Halina Zawadzka