

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 34/1218/NS/HP/15

Jastrzębie-Zdrój dnia 19.02.2015r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Beata Świącicka** starszy asystent nr upoważnienia 18/2014

(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 8 ul. Wielkopolska 24, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

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 633-20-27-624

REGON 272000940

PESEL...../.....

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

Barbara Matusiak - Dyrektor

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

Barbara Matusiak - Dyrektor

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

Nie dotyczy

ZA ZGODNIEM Z ORYGINALEM

Jastrzębie Zdrój dnia 19.02.2015r.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 10 935
NIP 633-20-27-624. REGON 272000940

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.02.2015r. godz.: 11.30

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 administracyjnego-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 z dnia 23 stycznia 1999r. W stosunku do kontrolowanego nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Na terenie obiektu wywieszono są znaki o zakazie palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych. Stan sanitarno-porządkowy 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 wszystkich pracowników o braku przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku, ocena ryzyka zawodowego na stanowisku: nauczyciel, pomoc nauczyciela, kucharka, pomoc kucharki, woźna, intendent, sprzątaczką, instrukcje stanowiskowe bhp, rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, procedury mycia i dezynfekcji.

ZA ZŁOŻENIEM Z ORYGINAŁEM
19.02.15r
Jastrzębie Zdrój dnia

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 77 19 697
NIP 633-20-27-624 REGON 272000940

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

...../.....

(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 ****

.....

...../.....

Państwowa Inspekcja Sanitarna Rybnik

RYBNIK.EM

[Signature]

RYBNIK
 PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 ul. Wielka 24
 tel. 32 719 697
 NIP 633-20-27-624. REGON 272000940

Data i godz. zakończenia kontroli: 19.02.2015r. Łączny czas kontroli: 3h

14.30
 DYREKTOR
 Publicznego Przedszkola nr 8
 mgr Barbara Matusiak
 NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 ul. Wielkopolska 24
 tel. 32 47 19 697

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

st. asystent
 PSSE Włodzisław Śl.
 mgr Beata Święcicka

(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 19.02.2015r.

DYREKTOR
 Publicznego Przedszkola nr 8
 mgr Barbara Matusiak

(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.

Z DOKUMENTACJI Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia 19.02.2015r.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 ul. Wielkopolska 24
 tel. 32 47 19 697
 NIP 633-20-27-624, REGON 272000940

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwie zakreślić