

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 168/1218/NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój, 19.08.2015.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jaromir Kondecko - mi osystem
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Numer wskazanie nr 2/2015

..... 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: 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 2

ul. M. Komopnickiej 1

44-330 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 44 61 51 7

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

Organ prowadzący Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Al. Piłsudskiego 60

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-27-564 REGON 272000880 PESEL

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

Dorota Szczechor - dyrektor

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

Elżbieta Gombacz - inwentar

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: 19.08.2015 godz. 11.50

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów w
higieniczno-sanitarnych w produkcji

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój

dnia 28.08.2015

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
DS
mgr Dorota Szczechor

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.):

K miesiącu sierpnia 2015r
 przedszkole pełni dyżur i akcyjny
 Dokumentacja medyczna personelu okucano.
 Liczba dzieci zapisanych na dyżur - 40
 Na potrzeby dzieci wydzielono 3 sale
 zabaw wzmie z zapleczem szmermym
 ora skanie
 Sale zabaw dla dzieci wzmiane w dobrym
 stanie sanitarno-higienicznym
 bieżnik, umywalki, zabawki czyste, nieuszkodzone
 Specjalistyczne wyposażenie bezpieczeństwa
 dzieci oraz personel przeszkolony i posiadający
 w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne
 beneficjary dla dzieci wyposażone w bieżnik
 ciepły i zimny wodę oraz środki higieny
 osobiste. Wieszaki na płaszcze oznakowane.
 Umywalki i wyposażenie sanitarne utrzymane
 w czystości i pełnej sprawności technicznej.
 Przekształcone zaplecze kuchenne w formie
 śniadani, obiadów i podwieczorków. Pomieszczenia
 przygotowane w placówce
 teren przedszkola jest ogrodzony, utrzymanie
 terenu na placu zabaw zapewniony
 bezpieczne użytkownik. Przewidziane poniedziałki i piątki.
 Ogrzewanie oraz wszystkie pomieszczenia
 w przedszkolu utrzymane są w czystości
 i porządku
 Na terenie przedszkola obowiązują zakaz
 palenia tytoniu, w młodzieżowym miejscu
 umieszczono odpowiednie oznaczenia i
 proficane

Za zgodność z oryginałem

Jastrzebie, Zdrój
dnia 28. 08. 2015DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
mgr Dorota Szlachetka

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 personelu
- faktura VAT NR FY/00607/15 z dnia 13.05.2015 r. za zakup i transport piasku do próżownicy

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

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:

Za zgodność z oryginałem:

Jastrzębie Zdrój

dnia 28.08.2015

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
mgr Dorota Szczygłoch

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: 19.08.2015 r. godz. 13:10

Łączny czas kontroli: 1 godz. 20 min

za zgodność z oryginałem
Jastrzębie Zdrój
dnia 28.08.2015

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
mgr Dorota Szczepanowicz

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

Garbac
Elżbieta Garbacz

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

mł. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

.....
(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 *19.08.2015.*

St. intendent Przedszkola

Garbac
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”

** - właściwe zakreślić

Za zgodność z oryginałem:

Jastrzębie Zdrój

dnia *28.08.2015*

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2
Szczęch
mgr Dorota Szczęch

