

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śl.  
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bożenińska 3  
tel. 032 4563810, 4563811, fax 032 4551596  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 191 /1218/ NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój, 04.09.2015  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorotę Trudnychowicz - mł. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia 1/2014  
Tatiana Karolczko - mł. asystent, numer upoważnienia 2/2014  
..... 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 2011 r. 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 2013 r., poz. 267, ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Publiczne Przedszkole Nr 23  
ul. 1 Maja 3A  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 426 23 18

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 633-20-27-502 REGON 222 000 10 98 PESEL -

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

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

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: 04.09.2015, godz. 13<sup>20</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawozdającego decyzyjnego

Nr NS/HD-432-28-317-3106/14 z dnia 11.06.2014

### III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (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.):

W wyniku kontroli przeprowadzonej wykonanie nakazów ujętych w decyzji Nr NSLHO-432-28-317-3106/14 z dnia 11.06.2014r. wydanej przez Powiatowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Władziszewie śląskim stwierdzono wykonanie:

pkt 1 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego kabiny ustępowe w sanitariatach dla dzieci: parter, sala 4-5 latków

pkt 2 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego kabiny ustępowe w sanitariatach dla dzieci: I piętro, sala 3-letków

pkt 3 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego kabiny ustępowe w sanitariatach dla dzieci: I piętro, sala 6-letków

Decyzja została wykonana w całości

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:

nie dotyczy

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

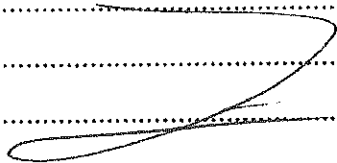
*brak*

**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 grzywnien 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: 04.09.2015. 20:14<sup>20</sup>

Łączny czas kontroli: 19.00

Publiczne Przedszkole nr 23  
 ul. 1 Maja 3a  
 44-330 Jastrzębie Zdrój  
 tel. 47623-48, NIP 633-26-27-802  
 REGON 272001098

DYREKTOR  
 Publicznego Przedszkola Nr 23  
*Dorota Kolanko*  
 mgr Dorota Kolanko

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

MŁODSZY ASYSTENT  
 PSSE Wodzisław Śl.  
*Romana Frydrychowicz*  
 mgr Romana Frydrychowicz

mł. asystent  
 PSSE Wodzisław Śl.  
*Tatiana 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 ...04.09.2015f.

DYREKTOR  
 Publicznego Przedszkola Nr 23  
*Dorota Kolanko*  
 mgr Dorota Kolanko

.....  
 (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