

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 350/1218/NS/HP/15

Jastrzębie Zdrój dnia 30.09.2015r.

(Miejscowość / data)

przeprowadzonej przez Beata Świąćicka 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 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. 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 3

ul. Piastów 2, 44-330 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 wspólników)**(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)***I.3. NIP** 633-20-27-570**REGON** 272000897**PESEL**...../.....**I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Jolanta Paluch - Dyrektor

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

Jolanta Paluch - Dyrektor

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

Nie dotyczy

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3
ul. Piastów 2
44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel/fax (032) 4734766
REG 272000897 NIP 6332027570za zgodność
z oryginałemDyrektor
Publicznego Przedszkola nr 3
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Jolanta Paluch

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30.09.2015r. 12.10

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 Jastrzębie-Zdrój z dnia 23.01.1999r. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone 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, sprzątaczką, woźny, kucharz, pomoc kucharza, intendent, instrukcje stanowiskowe bhp, rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, instrukcje mycia i dezynfekcji, rejestry prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych gr 3.

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 ****

.....

...../.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 30.09.2015r.

Łączny czas kontroli: 2h,20min

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3
 ul. Piastów 2 14.20
 44-330 Jastrzębie Zdrój
 tel/fax. (032) 4734766
 REG. 272000897 NIP 6332027570

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

Dyrektor
 Publicznego Przedszkola nr 3

Paluch
 mgr Jolanta Paluch

st. asystent
 PSSE Władzisław Śl.
Swięcicka
 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 30.09.2015r.

Dyrektor
 Publicznego Przedszkola nr 3
Paluch
 mgr Jolanta Paluch

.....
 (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

Dyrektor
 Publicznego Przedszkola nr 3
 w Jastrzębiu-Zdroju
Paluch
 mgr Jolanta Paluch