

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 407/1218/NS/HP/15

Jastrzębie-Zdrój, dnia 26.11.2015r.

(Miejscowość i data)

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

Agata Olszewska starszy asystent nr up. 2/2015

(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 10  
44-268 Jastrzębie-Zdrój ul. Świerkłańska 72

**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** 633-20-27-647 **REGON** 272000963

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

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

Małgorzata Tulik-Hamelak - Dyrektor

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

Małgorzata Tulik-Hamelak - 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:** 26.11.2015r. godz. 12<sup>00</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 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, 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 stanowiskach pracy: dyrektor, nauczyciel, pomoc nauczyciela, katechetka , intendent, kucharz, woźna, pracownik gospodarczy, 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, rejestr prac, rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych grupy 3, instrukcja udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej,

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: 26.11.2015r.

Łączny czas kontroli: 2godz,30 min.

DYREKTOR  
Publicznego Przedsiębiorstwa nr 10  
w Jastrzębie-Zdroju  
mgr inż. Michał Januszewski

PUBLICZNE PRZEDSIĘWZĘCIE NR 10  
godz. 14<sup>30</sup>  
ul. Świerklicka 72  
44-268 Jastrzębie  
tel. 471-49-69  
REGON: 272000963

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

st. asystent  
PSSE Wodzisław Śląski  
mgr inż. Agata Olszewska

starszy asystent  
PSSE Wodzisław Śl.  
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 26.11.2015r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedsiębiorstwa nr 10  
w Jastrzębie-Zdroju  
mgr inż. Michał Januszewski

.....  
(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