

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 92 /1218/ NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój, 30.04.2015r.
(Miejscowość i data)przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)numer upoważnienia 112014Tatianę Kordeczko - 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 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):

Szkoła Podstawowa Nr 6im. Janusza Korczakaul. Śląska 6, 44-335 Jastrzębie-Zdrójtel 32 47 15 633

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 633-20-13-013 REGON 000928612 PESEL

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

Robert Boreja - dyrektor

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

Robert Boreja - 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: 30.04.2015r.II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sprawcząjąca decyzjęn.r. NS/HD - 432-106-5822/10 z dnia 28.09.2010r.

ZA ZŁOŻENIEM Z ORYGINAŁEM

DIREKTOR SZKOŁY

19-04-2016

(data)

mgr Robert Boreja

III. WYNIKI KONTROLI:

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

W wyniku kontroli sprawdzającej wykonania nakazów ujętych w decyzji Powiatowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Młodziszewie śląskim Nr NS/HD-432-106-5822/10 z dnia 28.09.2010r. stwierdzono wykonanie pkt 1 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego schody przed wejściem głównym do szkoły.

pkt 2 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego chodnik przed wejściem głównym do szkoły.

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:

brak

SKRZYSZÓW, UL. GOSPODARZA NR 3
44-001, tel. 033 471 55 35
SP. 630-10-13-013 REGON 000729312

ZA ZGODNOŚĆ Z OBYCZAJEM

DYREKTOR SZKOŁY

19-04-2016

(data)

mgr inż. Robert Baroja

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: 30.04.2015.....

Łączny czas kontroli: 1 godz 10 min

Instytut Państwowej Inspekcji Sanitarnej
Im. Janusza Kłosa
ul. Czarna 8, 01-643 Warszawa
tel./fax: 22 71 53 53
www.pis.gov.pl

ZA ZODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

19-04-2016

(data)

DYREKTOR SZKOLEY

(podpis) Dawida

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 0
im. Janusza Korczaka
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Śląska 6 tel./fax: 32 471 56 33
NIP 633-20-13-013 Regon 000728612

DYREKTOR SZKOŁY

Ra
mgr Robert Bareja

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

MEDYSTYKO SYSTEM
PSS S.A. Jastrzębie-Zdrój

mgr system

mgr system

system

mgr system

.....
(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 30.04.2015r.

DYREKTOR SZKOŁY

Ra
mgr Robert Bareja

.....
(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/objektu 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

ZŁAZODNOŚĆ Z OSYMBIAZJEM

19-04-2016
(data)

DYREKTOR SZKOŁY
(podpis)

Ra
mgr Robert Bareja

