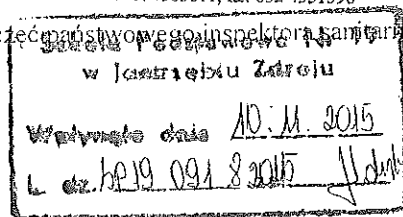


PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 032 4561810, 4563811, fax 032 4551596

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 241 /1218/ NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój, 10.11.2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatianę Kordeczko - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 2/2014
Romana Frydrychowicza - mł. asystent
numer upoważnienia 1/2014 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 2015r. poz. 1412), 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 13
im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 324713193

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. 633-20-27-972 REGON. 000728747 PESEL.....

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

Grzegorz Negliński - dyrektor
I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Regina Okulewicz-Zelimska - wicedyrektor

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: 10.11.2015r. godz. 11.45II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzającawykonanie nakazów decyzji z dnia 13.12.2013r.NR NS HD-732-77-590-7160/13

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.):

W wyniku kontroli
sprawdzającej wykonania nakazów wycieku
w decyzji NR NSIHD-432-77-590-7160/13
z dnia 13.12.2013r wydanej przez Państwowego
Powiatowego Inspektora Sanitarnego i Hodowców Śpiżki
Śmierdząco wykonanie

pkt 1 - doprowadzono do należącego stanu sanitarno-technicznego
portiet i sali gimnastycznej - wykonano nowe
nakierchnis z tworzywa syntetycznego.

pkt 2 - doprowadzono do należącego stanu sanitarno-
technicznego sali i sali gimnastycznej.

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

WICEDYREKTOR SZKOŁY

ROkul-diel
mgr Regina Okulewicz-Zielińska

Szkoła Podstawowa Nr 19
im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
44-335 Jastrzębie Zdrój
K.P. 663-22 27-972, R.L. 0.1.1.1.17

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

mł. asystent
PSSB Wodzisław Śl.
Tatiana Kordeczka
mgr Tatiana Kordeczka

MŁODSZY ASYSTENT
PSSB Wodzisław Śl.

Roman Przechowicz
mgr Roman Przechowicz

.....
(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 10.11.2015r.

WICEDYREKTOR SZKOŁY

ROkul-diel
mgr Regina Okulewicz-Zielińska

.....
(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