



PROTOKÓŁ KONTROLI

Jastrzębie-Zdrój, 16.09.2013 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Rokomę Kordeczko - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia 21.2013

Romana Trudnychowicz - mł. asystent

numer upoważnienia 11.2013

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. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Szkoła Podstawaowa nr 19

im. Juliana Tuwima

ul. Opolska 3, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 47 13 193

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/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Grzegorz Węglińska - dyrektor

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

Regina Okulewicz - Kielńska - nieobecna

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: 16.09.2013 r.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca

dzień Nr NS1+D-432-17-57-861112

z dnia 10.02.2012 r.

Szkoła Podstawaowa Nr 19
im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
44-335 Jastrzębie-Zdrój
NIP 633-20-27-972, REG: 000728747

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Grzegorz Węgliński

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.):

W tym celu kontroli
sprawdzającej wykonanie nakazów wziętych
w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora
Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim
nr NS/HD-432-17-57-861/12 z dnia 10.02.2012r.
stwierdzono wykonanie pkt 1 - doprowadzono
do należącego stanu sanitarno-higienicznego
ściany i sufity w sanitariatach uczniowskich
na portyze i T piętze.
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

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:

~~_____~~

Szkoła Podstawowa Nr 19
im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
44-335 Jastrzębie Zdrój
NIP 633-20-27-972, REG: 000720747

WICEDYREKTOR SZKOŁY

ROK - Ziel
mgr Regina Okulewicz-Zielińska

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

mgr. asystent
PSSE Wodzisław Śl.
Tord
mgr Tatiana Kordeczko

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE WODZISŁAW ŚL.
Homuna
mgr Homuna Fryderychowicz

.....
(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 16.09.2013.

WICEDYREKTOR SZKOŁY

ROK - Ziel
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