

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 44/1218/NS/HD/2016

Jaszczebie-Zdrój, 07.04.2016
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Taliona Kowalczyka - mł. Asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Numer upoważnienia 2/2016
Romana Frydrychowicza - mł. Asystent
Numer upoważnienia 1/2016 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 9
im. Gustawa Morawka
ul. Wielkopolska 44-335, Jaszczebie-Zdrój
tel. 32 4

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący Urząd Miasta Jaszczebie-Zdrój
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
A. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-27-877 REGON 00728641 PESEL

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

Elżbieta Dylewska - dyrektor

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

Elżbieta Dylewska - dyrektor

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

p.p. dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.04.2016, godz. 10:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola k. zdrowotnej

z prośbą o interwencję

ZA ZGODNOŚĆ

z oryginałem WYKLIKOR

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9

13 MAR. 2017

Elżbieta Dylewska

mgr. Elżbieta Dylewska
podpis

Szkoła Podstawowa Nr 9

im. G. Morawka

w Jaszczebie-Zdroju

07.04.16

Wpływa

Licz. 13.1.16

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.

Wnoszą/nie wnoszą uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

.....

ZA ZGODNOŚĆ
 z oryginałem z oryginałem
 DYREKTOR
 SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
 mgr Elżbieta Dylewska
 13 MAR. 2017
 data podpis

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 grzywnien 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: 09.04.2016r. godz. 11.40 Łączny czas kontroli: 1god. 10c.

ZA ZGODNOŚĆ
z oryginałem
13 MAR. 2017
data
DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
mgr Elżbieta Dylewska
podpis

Szkoła Podstawowa nr 9
im. Gustawa Morcinka
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Wielkopolska 22, tel.: 32 4712917
Reg: 000728641 NIP: 633-20-27-877

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

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
[Signature]
mgr Elżbieta Dylawska

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

mł. asystent
PSSE Włodzisław Śl.
[Signature]
mgr Tatjana Kordeczko

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE Włodzisław Śl.
[Signature]
mgr Renata Frydrychowicz

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 07.04.2016r.....

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
[Signature]
mgr Elżbieta Dylawska

.....
(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

ZA ZGODNOŚĆ

z oryginałem / z *[Signature]*
DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
13 MAR. 2017
mgr Elżbieta Dylawska
data podpis

