

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śl.  
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3  
tel. 032 4553310, 4553311, fax 032 4551596  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 266 /1218/ NS/HD/2016

12.12.2016 Jastrzębie-Zdrój  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mł. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia 12016  
Tatiana Kordeczko - mł. asystent, numer upoważnienia 21/2016  
..... 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 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 2016r., poz. 23 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/OBIEKTU

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

Szkoła Podstawowa Nr 9  
im. Gustawa Morcinka  
ul. Wielkopolska 22, 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 471 29 17

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. Piskaudskiego 60  
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 633-20-27-877 REGON. 000728641 PESEL. -

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

Elżbieta Dylewska - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu 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):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.12.2016

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca

wykonanie nakazu występnego w decyzji

nr NS/HD-432-37-260-2616/12 z dnia 08.05.2012r.

ZA ZGODNOŚĆ

z oryginałem / DYREKTOR  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9

13 MAR. 2017

data

mgr. Elżbieta Dylewska  
podpis

Szkoła Podstawowa nr 9  
im. G. Morcinka  
w Jastrzębiu-Zdroju

Wpłynęło: 12.12.16  
dz. 1784/16

H

**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 wyniku kontroli sprawdzającej wykonania nakazu yętego w decyzji nr NS/HD-432-37-260-2616/12 z dnia 08.05.2012r. Państwowego Powiatowego Inspektora sanitarnego w Hrabstwie Słuskim stwierdzono wykonanie pkt 2 - wybudowano nowe boisko wielofunkcyjne ze sztuczną nawierzchnią. Punkt 3 decyzji został prolonowany na wniosek staony do dnia 28.02.2017r.

**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:**

nie dotyczy

ZA ZGODNOŚĆ

z oryginałem DYREKTORA

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 8

13 MAR 2017

data

podpis

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:

ZA ZGODNOŚĆ  
DYREKTOR

z oryginału SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9

mgr Elżbieta Dylewska

data

podpis

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\*  
mandat karny na .....

..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – nie 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: 12.12.2016: .....

Łączny czas kontroli: 50 min....

ZA ZGODNOŚĆ  
z oryginałem  
DIREKTOR  
SZKOLENIA PODSTAWOWEJ NR 9  
13 MAR. 2017  
mgr Elżbieta Dvlewska  
data podpis

szkoła podstawowa nr 9  
 ul. Gustawa Morcinka  
 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
 Wielkopolska 22, tel.: 32 4712917  
 REGON: 000728641 NIP: 633-20-27-877

DYREKTOR  
 SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9  
*E. Dylewska*  
 mgr Elżbieta Dylewska

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

MŁODSZY ASYSTENT  
 PSSE Włodzisław Śl.

*R. Frydrychowicz*  
 mgr Romana Frydrychowicz

mł. asystent  
 PSSE Włodzisław Śl.

*T. K...*  
 mgr Tatiana K...

.....  
 (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 12.12.2016 r.:

DYREKTOR  
 SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9

*E. Dylewska*  
 mgr. Elżbieta Dylewska

.....  
 (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

**ZA ZGODNOŚĆ**

z oryginałem / z kopią  
 13 MAR. 2017

*E. Dylewska*  
 mgr. Elżbieta Dylewska  
 data podpis

