

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 73/1218/NS/HP/2017

Jastrzębie-Zdrój, dnia 17.03.2017r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Beatę Świącicką - Sekcja Higieny Pracy, nr upoważnienia 18/2016,

Martę Rduch – Sekcja Higieny Pracy, nr upoważnienia 27/2016

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Wodzisławiu Śląskim

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 oraz art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r., poz. 1412 ze zm.) w związku z art.67 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. z 2016r., poz. 23 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 12 im. Jerzego Kukuczki  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Szkolna 7  
tel./fax: 032 47 10 126  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 12 im. Jerzego Kukuczki  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Szkolna 7  
tel./fax: 032 47 10 126  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

mgr Anna Podsiadło - Dyrektor Szkoły  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

..... - / - .....

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 633-20-27-908 / 000728670 / 85.20.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Anna Podsiadło - Dyrektor Szkoły  
(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

..... nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Katarzyna Zabieglińska – Kierownik gospodarczy  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 17.03.2017r. godz. 11<sup>45</sup>
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\***  
.....nie dotyczy.....
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:**.....- / -.....
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 17.03.2017r. godz. 14<sup>20</sup>
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*** .....nie dotyczy.....
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:**  
kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, warunków zdrowotnych środowiska pracy.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli\***  
.....nie dotyczy.....  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. **Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***  
.....nie dotyczy.....
9. **Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\***  
.....nie dotyczy.....
10. **Korzystano\* z wyników badań i pomiarów**  
.....nie dotyczy.....
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**  
Orzeczenia lekarskie wszystkich pracowników o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku: dyrektor, wicedyrektor, nauczyciel, pomoc nauczyciela, sekretarz, główna księgowa, kierownik gospodarczy, woźny, konserwator, sprzątaczką, ocena ryzyka zawodowego na w/w stanowiskach pracy, instrukcje stanowiskowe i BHP, rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o te choroby, spis i karty charakterystyki stosowanych mieszanin niebezpiecznych,
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\***  
.....nie dotyczy.....
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/09**

## III. WYNIKI KONTROLI

1. **Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli**

Szkoła powołana została Uchwałą Rady Miejskiej w Jastrzębiu-Zdroju Nr VI/96/99 z dnia 27 lutego 1999r.

W stosunku do kontrolowanego podmiotu toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wodzisławiu Śląskim wydał decyzję Nr NS/HD-432-13-236-2716/2015 z dnia 22.05.2015r. na doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego nawierzchnię boiska szkolnego, schody wejściowe do budynku oraz trybuny przy boisku w terminie do dnia 31.08.2017r.

Na terenie obiektu wywieszono są znaki o zakazie palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Podczas kontroli zakaz ten był przestrzegany.

**2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego**

W dniu kontroli stan higieniczno-sanitarny obiektu nie budził zastrzeżeń.

**3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\***

.....nie dotyczy.....

**3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\***

..... nie dotyczy.....

**IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**

Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

.....- / -.....

**1. Wniesione/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego**

.....- / -.....

**3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesione/nie naniesiono\*\***

.....- / -.....

*(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)*

**2. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.-... nie nałożono/należono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na**

.....- / -.....

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

w wysokości.....słownie.....

*(nr mandatu karnego)*.....

*(podstawa prawna)*.....

**3. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez**

.....- / -.....

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

**4. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\***

**5. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu**

.....- / -.....

*(imię i nazwisko/adres)*

**6. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.**

**7. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \***

**8. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu**

.....- / -.....

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej nr 12  
im. Jerzego Kukuczki  
w Jastrzężu Zdroju  
mgr Anna Podsiadło

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
ul. Szkolna 7  
41-700 Jastrzęże-Zdrój, ul. Szkolna 7  
tel/fax: 032 47 10 125  
NIP 003-20-27-986 REGON 000728670

.....  
KIEROWNIK GOSPODARSTWA  
Szkoły Podstawowej nr 12 im. Jerzego Kukuczki  
im. Jerzego Kukuczki  
mgr Katarzyna Zabieglińska

st. asystent  
PSSE Wodzisław Śląski  
mgr Beata Świecicka

mł. asystent  
PSSE Wodzisław Śląski  
mgr inż. Marta Rduch

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.03.2017r.

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej nr 12  
im. Jerzego Kukuczki  
w Jastrzężu Zdroju  
mgr Anna Podsiadło

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim

.....  
(nazwa/nr) .....

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić