

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 123 /1218/ NS/HD/2016

Jastrzębie-Zdrój, 06.09.2016.  
(Miejscowość i data)

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

numer upoważnienia 1/2016

Tatiana Kordeczko - mł. asystent, numer upoważnienia 2/2016

..... 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 10

im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Zielona 20, lok. 335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 47 13 938

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 635.20.13.504 REGON 000228658 PESEL -

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

Artur Tomanek - dyrektor

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

Artur Tomanek - 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: 06.09.2016. godz. 11<sup>55</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawozdania

wykonanie nakazów wjętych w decyzji Nr

NS/HD - 432 - 52 - 540 - 6635/2015 z dnia 09.12.2015r.

Stwierdzam zgodność  
Kserokopii z oryginałem

data i podpis

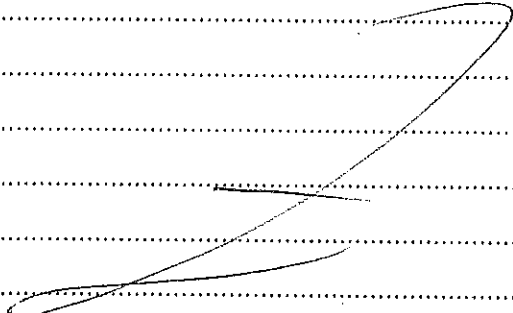
Szkoła Podstawowa Nr 10  
w Jastrzębiu-Zdroju  
Samodzielny Referent

Joanna Misiołek

**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 wykonanie nakończonych ujętych  
 w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora  
 Sanitarnego w Nodziszawie Śląskim z dnia 09.12.2015.  
 Nr NS/IID-432-50-540-0635/2015 stwierdzona wykonanie:  
 pkt 1 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-  
 technicznego sanitariaty dla chłopów  
 na parterze  
 pkt 4 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-  
 technicznego sanitariaty dla dziewcząt na  
 parterze  
 oraz nie wykonanie pkt 2, pkt 3, pkt 5 oraz pkt 6  
 Według oświadczenia dyrektora szkoły została  
 wysłana prośba o przedłużenie terminu w w  
 pkt. decyzji



**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*  
 Stwierdzam zgodność  
 protokołu z oryginałem  
 07 MAR 2017  
*podpis*

Szkola Podstawowa Nr 10  
 w Jastrzębiu-Zdroju  
 Samodzielny Referent  
 Joanna Misiolek

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:

.....

Stwierdzam zgodność  
kserokopii z oryginałem  
31 MAR 2017  
i podpis

Szkoła Podstawowa Nr 10  
w Jastrzębiu-Zdroju  
Samodzielny Referent  
Joanna Misiołek

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

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

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

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – nie naniesiono/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: 06.02.2016. 22:13<sup>45</sup> Łączny czas kontroli: 1 godz. 10 min

Stwierdzam zgodność  
kopii z oryginałem  
31 MAR 2017  
data i podpis

Szkoła Podstawowa Nr 10  
w Jastrzębiu-Zdroju  
Samodzielny Referent  
Joanna Misiólek

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10  
 ul. Łużyckiej-Siedleckiej-Gurle  
 44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielone 2 a  
 tel./fax: (32) 47 13 988  
 NIP 633-20-13-504 REGON 000728659

DYREKTOR SZKOŁY

*Tomanek*

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

MŁODSZY ASYSTENT  
 PSSE Włodzisław Śl.

ml. asystent  
 PSSE Włodzisław Śl.  
*dyrek*  
 mgr Tatjana Kordeczko

*mgr Tomasz Fryczkowski*

(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 ..06..09..2016/..

DYREKTOR SZKOŁY

*Tomanek*

(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

Stwierdzam zgodność  
 kserokopii z oryginałem  
 07 MAR 2017  
*podpis*

Szkoła Podstawowa Nr 10  
 w Jastrzębiu-Zdroju  
 Samodzielny Referent  
 Joanna Misiolek