

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 115 /1218/NS/HK/16

03.03.16  
Miejscowość i data: Miejscowość: Jastrzębie Zdrój 03.03.16

przeprowadzonej przez Dorota Piecha asystent 28/16  
Danuta Sirocka asystent 40/16  
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 2015 r., 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 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, e-mail):  
Kwiata Pijsalnia przy wespolu szkol ul.6 im. Króla Jana III Sobieskiego 44-335 Jastrzębie Zdrój ul. Kłobucka 12 32/4417264 wern.10

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój  
Jednostka organizacyjna Miasta Jastrzębie-Zdrój  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników i telefon /e-mail)  
I.3. NIP 625-182-02-20 REGON 000833408 PESEL

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

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

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

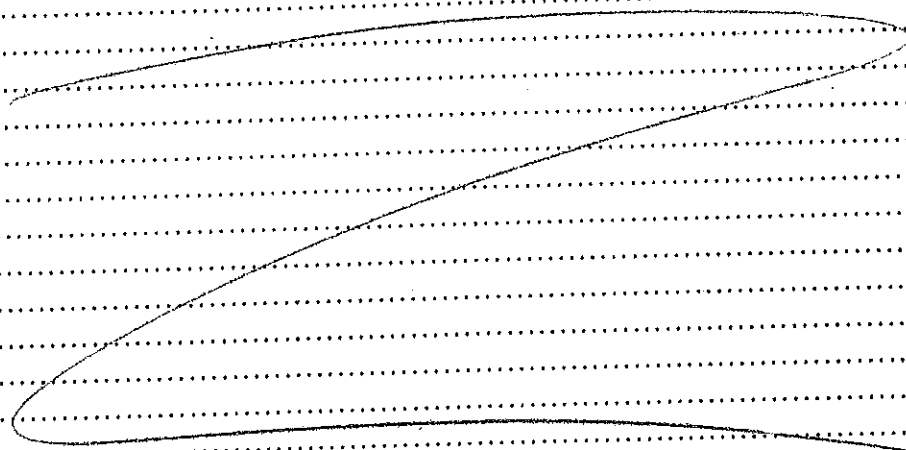
II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 03.03.16

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: sprowadzenie wykonania  
zaleceń decyzji z dnia 27.06.15  
nr NSIHK-4323-B12-32-310-3402/15

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.):  
aktualnie w sprawie nr decyzji NSIHK-4323-B12-32-310-3402/15  
z dnia 30.06.2016  
W toku kontroli stwierdzono iż zalecenia decyzji  
wzrost w p. II 2 zostały wykonane w  
p. 2 - odmontowano ścianę i korytarz  
Z ORYGINAŁEM

do badań bieżących  
 p. 3 - osusza dostępne miejsca do uatrakcyjnienia mieszkań  
 pozostały za montażem łone  
 p. 4 - obowiązkowe dozowanie na surowcu i powierzchniach  
 p. 5 - odciążenie łone i wiatru dachowego  
 wobec powyższego zakresu czynności zostały  
 wykonane 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:

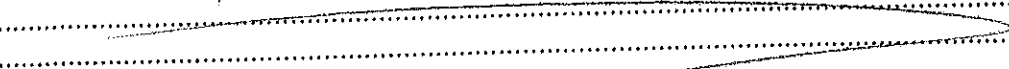
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

listwo strony informujący o wykonaniu zalpki  
 dotyczy z dn. 23.02.2016 (750.070.9.2016)

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

nie dotyczy



POTWIERDZAM: ZGODNOŚĆ  
 Z ORYGINAŁEM  
 data..... podpis.....  
 M. K. [Signature]

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:

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 grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu <naniesiono/nie naniesiono\*\*

str 1 & 4 - nieprawidłowości sformułowane woo powinno być  
faktyczne - zdroy.

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

POTWIERDZAM PRAWOŚĆ

Z ORYGINAŁEM

data.....

IM. KRZYWICKI  
ZESP. KONTROLN. SZKŁ nr 6  
JERZY SOBIEŚKIEGO  
podpis

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: 03.03.16

Łączny czas kontroli: .....

Zespół Szkół Nr 6  
im. Króla Jana III Sobieskiego  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Harcerska 12  
tel./fax 32 471 7264, 32 471 8264  
REGON 140935408 NIP 633-18-20-720

KIEROWNIK  
Administracji i Gospodarczy  
mgr Katarzyna Lewandowska

st. asystent  
PSSE Włodzisław Śl.  
mgr inż. Dorota Piecha

ml. asystent  
PSSE w Włodzisławiu Śl.  
Danuta Świąćka

(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 03.03.16

KIEROWNIK  
Administracji i Gospodarczy  
mgr Katarzyna Lewandowska  
(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

Z ORYGINAŁEM  
DIREKTOR  
Zespół Szkół Nr 6  
im. Króla Jana III Sobieskiego  
Jastrzębie-Zdrój, ul. Harcerska 12  
data..... podpis.....  
\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\* - właściwe zakreślić