

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
ul. Rygumińska 3, 44-300 Wodzisław Śląski
Pieczęć powiatowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Justynie - Zdrowie, 28.02.2017 ✓

Nr 99 /1218/NS/HK/2016

Ewa Rajs - Kadeła - Kierownik Sekcji HKIS

przeprowadzonej przez NV upow. 28/16 (imię i nazwisko / pełna nazwa / adres / telefon / e-mail) / upoważnioną do wykonywania czynności kontrolnych
NV upow. 24/16

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 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 2016 r., poz. 23 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany (pełna nazwa, adres, telefon, e-mail) Zakład Sokoł w 6 im. Jana III Sobieskiego, ul. Tiercewska 12, 44-335 Justynie - Zdrowie Ad. 32.02.17.264.000

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Sierżba K.M. Justynie - Zdrowie ul. J. Piłsudskiego 6b (imię i nazwisko / pełna nazwa / adres / telefon / e-mail / w przypadku spółki w której wymienić wszystkich wspólników)

I.3. NIP REGON PESEL (adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki w której adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / e-mail)

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: Jęży (imię i nazwisko / stanowisko) dyrektor Zakładu Sokoł w 6

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności którego przeprowadzono kontrolę: Jęży (imię i nazwisko / stanowisko) gospodarz

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI 28.02.2017 ✓ g. 12:30

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawobem, zgodności, interwencji, dohydracji, zlepa, stanu sanitarnego obiektu

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 przeprowadzonej kontroli stwierdzono 12 błędów: 1. pomiary, 2. plany, 3. pomyślenia, 4. szatnia, 5. 2 pom. palenisków, 6. z bieżącej wody, 7. rurociągi, 8. w bieżącej wodzie, 9. z ORYGINAŁEM

[Large handwritten scribble]

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

N/C okazywany

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

[Empty lines for notes]

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

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

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

[Empty lines for corrections]

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

POTWIERDZAM Z ORYGINAŁEM data... podpis... DKK TOR Zespół Szkół nr 6 Jerzyki

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 książce kontroli sanitarnej**
Wskazano na brak czyszczenia i dezynfekcji basenu, stropowa i rynnki / rynnki, kuchenia i myjnia pomieszczenia basenu u myjnia oraz obiektu postępująca ze sprzętem do mycia płytki.

28.02.2017 r. 14:30 2h

Data i godz. zakończenia kontroli: Łączny czas kontroli:

Zespół Szkół Nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
14-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Harcerska 12
tel./fax 32 471 7264, 32 471 8264
REGON: 142282408 NIP: 633-18-20-220
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

KIEROWNIK
Administracyjno-Gospodarczy
mgr Katarzyna Lewandowska

KIEROWNIK
Szekcji Higieny Komunalnej
i Środowiska
mgr inż. Ewa Rajs-Kaletka

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

(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 28.02.2017 r.
KIEROWNIK
Administracyjno-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

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
data..... podpis.....
* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zakreślić