

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 202/1218/NS/HD/2019

Jastrzębie-Zdrój, dnia 11.09.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 56/2018
Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 57/2018
(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 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej
(tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz.59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz.2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 13
im. ks. Franciszka Blachnickiego
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Katowicka 35, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 10 197
e-mail: sekretariat@sp13.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 13
im. ks. Franciszka Blachnickiego
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Katowicka 35, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 10 197
e-mail: sekretariat@sp13.jastrzebie.pl

44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Katowicka 35
Szkoła Podstawowa nr 13 im. ks. Franciszka Blachnickiego
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 10 197
ul. Katowicka 35, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 10 197

Potwierdzam zgodność
z oryginałem

23.09.2019
data

Kierownik gospodarczy
podpis
Beata Lorenc

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu
(imię i nazwisko pełna nazwa (inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD - 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym **Bernadeta Figura - dyrektor**

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* **Beata Lorenc - Kierownik gospodarczy**
(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - nie dotyczy
(imię i nazwisko stanowisko imię)

Za zgodność z oryginałem
dnia 11.09.2019
podpis

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.09.2019r., godz. 13.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.09.2019r., godz. 14.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **kontrola sprawdzająca wykonanie nakazów ujętych w decyzji nr NS/HD-432-29-271-2745/2017 z dnia 30.05.2017r.**
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 i/lub obrazu* - nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nie dotyczy

POLSKA KONTROLA SANITARNY I
 PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR
 SANITARNY W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM
 ul. Piłsudskiego 10, 41-100 Wodzisław Śląski
 tel. 77 46 10 000, fax 77 46 10 001
 e-mail: pki@pki.wodzislaw-slaski.pl
 NIP 771-200-000, REGON 141707411

Potwierdzam zgodność
 z oryginałem
 data 11.09.2019
 kierownik gospodarczy
 podpis Beata Lorenz

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
 Kontrola sprawdzająca wykonania nakazów ujętych w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim nr NS/HD-432-29-271-2745/2017 z dnia 30.05.2017r.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
 W wyniku kontroli sprawdzającej wykonania nakazów ujętych w decyzji stwierdzono wykonanie :
 pkt 3 – doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany i sufit na klatce schodowej od strony sanitariatów damskich,
 Na pozostałe punkty wydana jest decyzja zmieniająca termin wykonania na dzień 31.08.2020r.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

Za zgodność z oryginałem
 dnia 11.09.2019
 podpis

