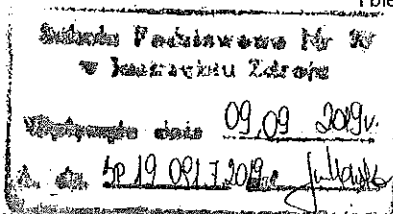


Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
 i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
 i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
 wydanie z dnia 14.03.2016

PAŃSTWOWY POWIATOWY
 INSPEKTOR SANITARNY
 w Wodzisławiu Śl.
 44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
 tel. 032 4563810, 4563811, fax 032 4551506
 Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 196/1218/NS/HD/2019

Jastrzębie-Zdrój, dnia 09.09.2019r.
 (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 19
im. Juliana Tuwima
 (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Opolska 3, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 13 193
e-mail: sp19@um.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 19
im. Juliana Tuwima
 (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Opolska 3, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 13 193
e-mail: sp19@um.jastrzebie.pl
SZKOŁY PODSTAWOWE

Szkoła Podstawowa Nr 19
 im. Juliana Tuwima
 ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 NIP 633 20 27 032, REGON 142220147

Za zgodność
 z przedłożonym dokumentem
 data: 09.09.2019 podpis: *Regina Okulewicz-Zielińska*

mgr Regina Okulewicz-Zielińska

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 - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Regina Okulewicz-Zielińska - dyrektor

Za zgodność
 z przedłożonym dokumentem
 data: 09.09.19 podpis: *Regina Okulewicz-Zielińska*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - Katarzyna Widerska -
wicedyrektor szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wydania upoważnienia/m)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- Data i godzina rozpoczęcia kontroli 09.09.2019r., godz. 12.00
- Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
- Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
- Data i godzina zakończenia kontroli 09.09.2019r., godz. 13.00
- Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
- Zakres przedmiotowy kontroli: **kontrola sprawdzająca wykonanie nakazów ujętych w decyzji nr NS/HD-432-67-458-5560/17 z dnia 24.10.2017r.**
- Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
- Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* - nie dotyczy
- Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* - nie dotyczy
- Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
- Dokumenty oceniane w trakcie kontroli – nie dotyczy
- Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
- Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

- 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-432-67-458-5560/17 z dnia 24.10.2017r.
- Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W wyniku kontroli sprawdzającej wykonania nakazów ujętych w decyzji stwierdzono wykonanie :
pkt 1 – doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany i sufit oraz płyty zabezpieczające dylatacje na korytarzu szkolnym – parter.

Na pozostałe punkty została wydana decyzja zmieniająca z terminem realizacji ustalonym na dzień 31.08.2020r.
- Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy
- 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**
 - Wniesiono/nie wniesiono** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
 - Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/nie naniesiono~~**
- Szkoła Podstawowa nr 1
im. Juliana Tuwima
ul. Opalska 3, tel. (032) 47 13 103
44-335 Jastrzębie Zdrój
NIP 693-20-27-972, REGON 1495710147
- Za zgodność z przedłożonym dokumentem data 04.10.2019 podpis mgr Regina Okulewicz-Zielińska
- DYREKTOR SZKOŁY
Za zgodność z przedłożonym dokumentem data 09.09.19 podpis

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono**
grzywnę w drodze mandatu karnego na _____

v(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez _____

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu _____

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

WICEDYREKTOR SZKOŁY

Katarzyna Widerska
mgr Katarzyna Widerska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.09.2019r.

Katarzyna Widerska

Szkoła Podstawowa Nr 19
im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
44-335 Jastrzębie Zdrój
NIP 633-29-27-972, REG: 000728747

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)

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

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

Szkoła Podstawowa Nr 19
im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
44-335 Jastrzębie Zdrój
NIP 633-29-27-972, REG: 000728747

Za zgodność
z przedłożonym dokumentem
data 09.09.2019
mgr Regina Okulewicz-Zielińska

Za zgodność
z przedłożonym dokumentem
data 09.09.19 podpis *K...*