

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 342/1207/NS/HDM/18

Gliwice, 04-12-18
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Skuba NS/HDM SSP/0131/46/18
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa Nr 29 w Gliwicach
ul. Staromiejska 24 44-108 Gliwice
tel/fax 32 234 2546 sekretariat@sp29.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa Nr 29 w Gliwicach
ul. Staromiejska 24 44-108 Gliwice
tel/fax 32 234 2546 sekretariat@sp29.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organem prowadzącym jest Urząd Miasta
Gliwice
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 9690033096 000721449

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dorota Menyk - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Dorota Menyk - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 04.12.18 12⁰⁰
- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... -
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 04.12.18 13⁰⁰
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... kontrola sprawdzająca wykonanie
..... zarządzeń decyzji NS/HDM/432/412/D-9/2015/RP
..... u-29/0113/2016r.
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
..... termometr baquetowy cyfrowy FP/SK/NS/1344DM
(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 - nr..... -

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
 W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne.
 Decyzje z dnia 30.11.2015 r. NS/HDM - 432-412/D-9/2015 - wykonano w całości (pkt 1,2,3)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczą

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).

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

(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 o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Wykonano pkt 1, 2, 3 decyzji
 pkt 1 - odnowiono podłogę na korytarzu w budynku głównym
 pkt 2 - odmalowano ściany w pomieszczeniach sanitarnych w budynku kontenerowym
 pkt 3 - przeprowadzono remont podłóg w pomieszczeniach sanitarnych dla reszdy w budynku głównym

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) nie dotyczy

- 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

.....

.....

Szkoła Podstawowa Nr 29
ul. Staromiejska 24
44-109 Gliwice
tel. 032 234 25 46

Dyrektor Szkoły
Dorota Meryk
mgr Dorota Meryk

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

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
Anna Skiba
mgr Anna Skiba

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczenie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *01.12.2018r*

.....

Szkoła Podstawowa Nr 29
ul. Staromiejska 24
44-109 Gliwice
tel. 032 234 25 46

Dyrektor Szkoły
Dorota Meryk
mgr Dorota Meryk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół / pieczeń podmiotu)

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

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