

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 20 /1217/NS/HD/14

Onzes 20.01.2014

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Dariusza Fiksera - bła systemt
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nr up. 24/13, Joanna Polcho - wa. xech
- bła systemt, nr up. 25/13

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Tychach

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

1.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Szkoła Podstawowa Nr 6 im. A. Szeklarskiego
43-187 Olesie W. Tysiąclecie 3

1.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący - Gmina Miasto
Dziessze

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP. 635163 6815 REGION. 000730840 PESEL. 7

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imie i nazwisko, stanowisko)*

1.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
 Adrian M. Hestelmy - dyrektor S.P.M.G.

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imie i nazwisko, stanowisko)*

Adrianna Piastelny - dyrektora Sp. Nr 6

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: 20.01.2014 11:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sprawdzająca
wykonanie rozporządzeń decyzji

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.):

Decyzja z 06.06.2008, 17/Ps/UD 432-Mo/R
- NA/08

pkt. 1 - wykonano tj. w sanitariatach
dla uczniów:

- odnowiono ściany i sufit
- położono nowe ściągę gładzie i kafelkono
- wymieniono zniszczoną armaturę sanitarną
- zamontowano nowe stolarki drewniane
- wymieniono instalację wodno-kanalizacyjną

decyzja dokonana

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:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu***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 w wysokości na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

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

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

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: 20.01.2014 17³⁰

Łączny czas kontroli: 40'

DYREKTOR SZKOŁY

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6

im. Alfreda Szklarskiego

ul. 1000-lecia 3

43-187 Orzesze-Zawiszć

tel. 032 22 15 682

Regon 000730840, NIP 635-16-36-815

mgr Adriana Pustelny

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

STARSZY ASYSTENT

STARSZY ASYSTENT

inż. Danuta Pitner

mgr Joanna Kalicka-Warzecha

(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 20.01.2014.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Adriana Pustelny

(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.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić

