

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr sprawy: 184/12/15/NSJ/111/12

Nr 184/12/15/NSJ/111/12

Hybnie, 22.08.2012

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marcum Roman - mi. agent w upoważnieniu

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

01212/20110

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hybnie... 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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

biuro podstawa 2. Oddziału Interakcyjnym Nr 34
ul. 200 Hybnie ul. Rymska 68

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miasta Hybnie ul. Chrobrego 2

(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 współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 642-31-42-224 REGON. 141789478 PESEL.

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

mgr Beata Mielczak - dyktant

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

mgr Beata Mielczak - dyktant

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: 22.08.2012 10:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena przygotowania sali do wzięcia udziału w konkursie 2012/2013

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

1. Teren przewidziany do budowy obiektu w dniu kontroli w obiekcie przewidzianym w projekcie - sala lekcyjnych i pomieszczenia sanitacyjne, łazienki.
2. W obiekcie widoczne: lekcie - odmalowane sale lekcyjne, pomieszczenia łazienki - sanitarna.
3. Na terenie budynku przewidzianym do oddziały przewidzianego - sale lekcyjne, sanitaria.

Ważniejsze powiadaczenie dla grupy przedmiotowej
zostały: dwukrotnie, zaktualizował nowe wyposażenie -
stolik, krzesła z otentami, kufy, itp. itp.

4. Wyposażono nowe miejsce dla dzieci z przedmiotów

5. Pracownicy: wprowadzono sport gimnastykę na
stare do podiecia, regularnie kochają i z plew zabaw
- reprezentacji.

6. Umieszczenie w szkole miejscowości powstanie f. upomian
niektórych w pl. c.w. i.e.

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:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

.....
..... *nie dotyczy*

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
..... nie dotyczy
.....
.....
.....

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

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

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: 22.08.2012 11:30

Łączny czas kontroli: 20

DYREKTOR SZKOŁY

Beata Mielczarek

mgr Beata Mielczarek

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

SZKOŁA PODSTAWOWA
działami Integracyjnymi Nr 34
im. Ireny Sendlerowej
44-200 Rybnik, ul. Reymonta 69
tel./fax 32 422 89 57, 32 426 30 77
NIP 642-31-47-334 REGON 241793479

(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 22.08.2012

DYREKTOR SZKOŁY

Beata Mielczarek

mgr Beata Mielczarek

(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