

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

29A.11207/NS/HDM/15

Pyskowitz 29.09.2015

przeprowadzonej przez

Up. S.S.P./01.31/65/15

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach. 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.Nr 212 z 2011 r., poz. 1263 z póź. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz 267 z póź. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Przedkole Nr 4 ul. Debrnowskiego 3
44-120 Pyskowitz
tel. 233 220 15

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

Urząd Miasta Pyskowitz

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

I.3. NIP 9690682699 REGON 271503573 PESEL nie dotyczy

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

Denuta Ademska - dyrektor

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

Denuta Ademska - dyrektor

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: 29.09.2015 godz. 12:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola obszarów dotyczących oceny stanu sanitarnego przedkole

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 ustalenia kontroli, itp.)

N obiekt nie toczy się postępowanie administracyjne. Niepełnomocności skierowane podczas kontroli dn. 20.06.2014 163/1207/NS/HDM/14 pkt. 1 - wykonany

Poinformowano dyrekcję o konieczności 2-kołowej wymiany
piętek w piaskownicy.

Ustalenie zorientacji formularzy do wglądu
PSSE Glinice.

W obiektach obowiązuje czystość zekweipowania.

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:

Bardzenie lekarskie personelu – aktualne.

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

1) zatkane ścieki w pomieszczeniach sanitarnych
grupa I (portier) i grupa III (1 piętro)

2) zatkane ścieki na klatce schodowej oraz w
holu na 1 piętrze

co jest niezgodne z par. 2 Rozporządzenie
Ministra Edukacji, Nauki i Sportu w sprawie
bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych
szkolach i placówkach (Dz.U. Nr 6 poz. 69, pkt. 2m.1).

Data i godz. zakończenia kontroli: 29.09.2015 godz. 13⁰⁰


Łączny czas kontroli: 1h

Stacja Sanitarno-Higieniczna
ul. Główna 100
14-100 Białystok
tel. (22) 235 17 30
fax (22) 235 17 31
NIP 969-06-82-499 KRS 0000272011

DYREKTOR
mgr Danuta Adamuska

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

.....
(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 29.09.2015 r.

Stacja Sanitarno-Higieniczna
ul. Główna 100
14-100 Białystok
tel. (22) 235 17 30
fax (22) 235 17 31
NIP 969-06-82-499 KRS 0000272011

DYREKTOR
mgr Danuta Adamuska

.....
(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”
- ** - właściwie zakreślić