

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SN.9020.56.1.2017

Krosno 08.09.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Malik – młodszego asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 13/K/WSSE/SN/17,

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

(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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 5

38-400 Krosno

ul. Rzeszowska 10

Tel: (13) 43 655 64

(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 5

38-400 Krosno

ul. Rzeszowska 10

Tel: (13) 43 655 64

(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasta Krosno

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

ul. Lwowska 28 a

(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników telefon faks poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6841755059/000184135

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Marek Kubit – Dyrektor placówki

(imię i nazwisko stanowiska)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

██████████ – kierownik gospodarczy

(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania upoważnienia nr)

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 08.09.2017 r. godz. 9.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 08.09.2017 r. godz. 10.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

ocena realizacji wymogów wynikających z decyzji PPWIS z dnia 26.10.2016 r. znak: SN.9020.56.2.2016

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Nie dotyczy

(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 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 – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Placówka jest objęta postępowaniem administracyjnym przez PPWIS z dnia 26.10.2017 r znak: SN.9020.56.2.2016 Dotycząca doprowadzić do należytego stanu sanitarno technicznego ściany w sanitariatach w budynku A,B,C poprzez zlikwidowanie widocznych odprysków farby i tynku.

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

Podczas kontroli stwierdzono wykonanie obowiązków w/w decyzji przeprowadzono generalne remonty sanitariatów w budynku B (wymiana pionów kanalizacyjnych, remont instalacji wody ciepłej i zimnej, wymiana hydrantów), w budynku A i C przeprowadzono remont sanitariatów, zlikwidowano odpryski farby i tynku.


Kontrolowany ma prawo wglądu do formularzy wypełnionych podczas kontroli na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie WSSE w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 16.

3. Nieprawidłowości stwierdzone z podaniem przepisów prawnych, które naruszono * nie dotyczy
2. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* nie dotyczy

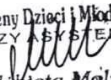
IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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 grzywn 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)
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

Kierownik Gospodarczy


.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
MŁODSZY ASYSTENT

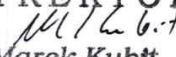

.....
mgr Elżbieta Melik

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.09.2017 r

DYREKTOR


Marek Kubtt

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych
Nr 5
im. II Armii Wojska Polskiego
38-404 Krosno, ul. Rzeszowska 10
tel./fax (013) 436 55 64

14. W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**^(nazwa nr): nie dotyczy

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