

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN. 441.4.33.2.2017

Krasno 22.08.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Przedan Janwig - Sekcja Higieny Żywności i Mlecznictwa - m. up. 30/17

Andrzej Kasprzyk - Sekcja Higieny Żywności i Mlecznictwa - m. up. 16/17
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

Krasno
(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 2017r.poz. 1261) 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 2017r., poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Miejski Zespół Szkół Nr. 4, Szkoła Podstawowa Nr. 4,
ul. Powstańców Śląskich 75, 38-400 Krasno
Tel. (13) 42 008 31, Fax - taki sam, e-mail krasno.sp4@poczta.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Miejski Zespół Szkół Nr. 4, Szkoła Podstawowa Nr. 4,
ul. Powstańców Śląskich 75, 38-400 Krasno
Tel. (13) 42 008 31, Fax - taki sam, e-mail krasno.sp4@poczta.onet.pl, działalność
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności) oswiatowa

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Miejski Zespół Szkół Nr. 4, Szkoła Podstawowa Nr. 4, ul. Powstańców Śląskich 75, 38-400
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)) Krasno
Organ prowadzący - Gmina Krasno
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio -
684 25 75 975 / 180 450 663 / 85 60 2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
P. Elżbieta Kwik - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
P. Barbara Ferus - Sekretarka - upoważnienie listne
(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

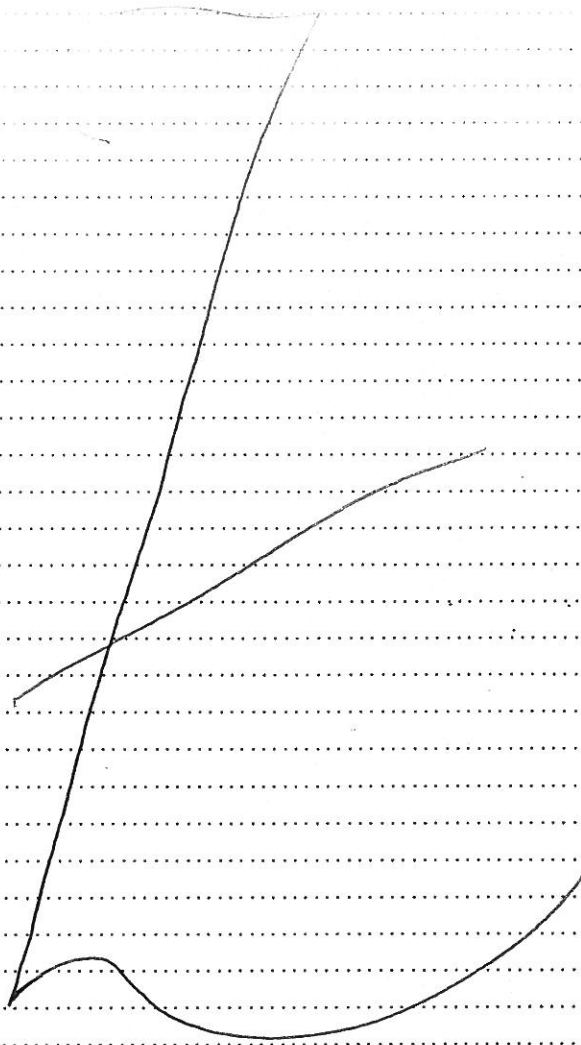
1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 22.08.2017 r. godz. 11:50

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *22.08.2017, godz. 12³⁰*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2017/2018.
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 – nr... *nie dotyczy*

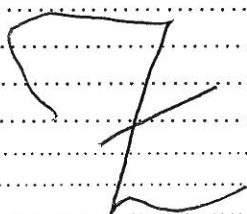
III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Placówka nie jest objęta postępowaniem administracyjnym. nie wydano doroządnego zalecenia.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Podczas wakacji szkolnych w placówce przeprowadzono następujące prace remontowe:
1. Malowanie ścian, lamperu na korytarzu i klatkach schodowych
2. Malowanie bariernek na klatkach schodowych
3. Flakierowanie podłóg na korytarzach i kłobach
4. Mycie okien
5. Polerowanie płytek ceramicznych na ścianach w głąbki pomieszczeń i przy podłogach przy podłogach mowych wieszakach
Obecnie w dalszym ciągu trzap prace remontowe – konserwatorskie
- Podczas najbliższej kontroli przewidziane są prace konserwatorskie o pracach: strażniczek, funkcji, ma siatki, remonty – konserwatorskie, tefki, itp.*



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

a) ... *nie dotyczy*



b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

... *nie dotyczy*

Protokół niniejszy na podstawie art.61 § 1 ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2017r., poz. 1257) ~~jest~~ / nie jest ** jednocześnie zawiadomieniem o wszczęciu postępowania w administracji.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/ ~~dziennika budowy~~**

... *nie dotyczy*

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

... *nie dotyczy*

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

~~nie dotyczy~~
(podać numer strony protokołu, określenie 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

~~nie dotyczy~~
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości ~~nie dotyczy~~ słownie ~~nie dotyczy~~

(nr mandatu karnego) ~~nie dotyczy~~

(podstawa prawna) ~~nie dotyczy~~

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

~~nie dotyczy~~
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

~~nie dotyczy~~
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

~~nie dotyczy~~
(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

~~nie dotyczy~~
Starszy referent

~~Barbara Peris~~
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

WYDZIAŁ ZESTOŁ SZKOŁNY
SZKOŁA PODSTAWOWA nr 4
im. B. Kolanki
ul. Powstańców Śląskich 87
37-406 MEDUNO tel. 13 42 00 851
NIP 201 272 671 REGON 145045063

~~Barbara Peris~~
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....

Starszy referent

~~Barbara Peris~~ 24.08.17
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

~~nie dotyczy~~
(nazwa/nr)

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