

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Krośnie

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12  
tel/fax: 013 43 219 42 \* 013 43 219 45  
NIP: 684-20-80 016

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN.441.64.1.2017

Krosno 17.11.2017  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Audreę Korpus - Solę Stępieny Dzieci: ul. Ostrej 15 p 10/2017  
Agos Wajulik - Solę Stępieny Dzieci: ul. Ostrej 15 p 19/2017  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Krośnie  
(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 Zamiejscowy Ośrodek Dydaktyczny Instytut Wietuska Krosno  
ul. G. A. H. Krosno - Budynek Zarządu Państwowej Inspekcji Sanitarnej  
ul. B. Węzysłottki 20 38-400 Krosno  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zamiejscowy Ośrodek Dydaktyczny Instytut Wietuska Krosno  
G. A. H. Krosno - Budynek Zarządu Państwowej Inspekcji Sanitarnej  
ul. B. Węzysłottki 20 38-400 Krosno  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zarząd Państwowej Inspekcji Sanitarnej ul. B. Węzysłottki 20  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))  
38-400 Krosno  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio -

684-15-62-219/000.670.396/85.60.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Górowski Kubit - Dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

P. Szwed Komendant - Kierownik posterunku

(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. 17.11.2017 g. 11:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy



3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *mp defcy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *17. 11. 2017 r. 12<sup>30</sup>*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *mp defcy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
*Odczynowe rozróżnienie płaszczyzn*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
*mp defcy*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
*mp defcy*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *mp defcy*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
*mp defcy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
*mp defcy*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
*mp defcy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *mp defcy*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
*mp. prowadzono postępowanie o stwierdzenie nieważności  
mp. wyznaczenie ról w sprawie dowodu. Ośrodek Dydaktyczny A.9.11  
wykazując powołanie od zarobku Płat Kształcącej się  
W. v. Urz. v. Urz.*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  
*Wymagany ośrodek Dydaktyczny Instytut Wzrostu  
Kształt. i pow. A.9.11 w ramach jednostki powołanej  
K. Płat na poziomie wykładowca od zarobku Płat  
Kształcącej się W. v. Urz. v. Urz. Wyposażenie: stol.  
złoty: kwadrat, stalowy, metalowy, stalowy  
multimedialny, drzewo, komputerowy, stolik, stół  
do nauki prowadzący ośrodek A.9.11, Stulecie, Kształc.  
z wykształceniem i magisterem na na terenie ośrodku  
Kształceniowy dla uczniów, Kształc. powołanie zarob-  
kowe w w. pow. Kształc. powołanie powołanie, wyksz.  
w. pow. v. Kształceniowy w. pow. Kształc. powołanie  
i. pow. Kształc. powołanie dla studentów od zarobku na pow.  
na na ośrodku Kształc. i roboty, wykształc. w. pow.  
od 1. do 14. Od dnia Kształc. od zarobku na pow.  
pow. Kształc. Kształc. powołanie, pow. Kształc.  
w. pow.*  
*W. pow. Kształc. 2017/2018 na pow. Kształc.  
13 Kształc. v. pow. Kształc. Kształc. Kształc. Kształc.  
Kształc. Wykształc. Kształc. Kształc. Kształc.*



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

*brak poprawek*  
.....  
(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

*nie dotyczy*  
.....  
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)..... *nie dotyczy*

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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*  
.....

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

DYREKTOR  
ZSP Nr 4 w Krośnie  
*Joanna Kubit*  
mgr Joanna Kubit

*AWarzycki*  
.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH Nr 4  
im. Ignacego Łukasiewicza  
ul. Bohaterów Westerplatte 20  
38-402 KROŚNO 5  
tel. 43-217-77, Dyr./fax. 13 43-219-25  
IDENT.: 000670396 NIP: 684-15-62-219

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *17.11.2017*

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

DYREKTOR  
ZSP Nr 4 w Krośnie  
*Joanna Kubit*  
mgr Joanna Kubit

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..

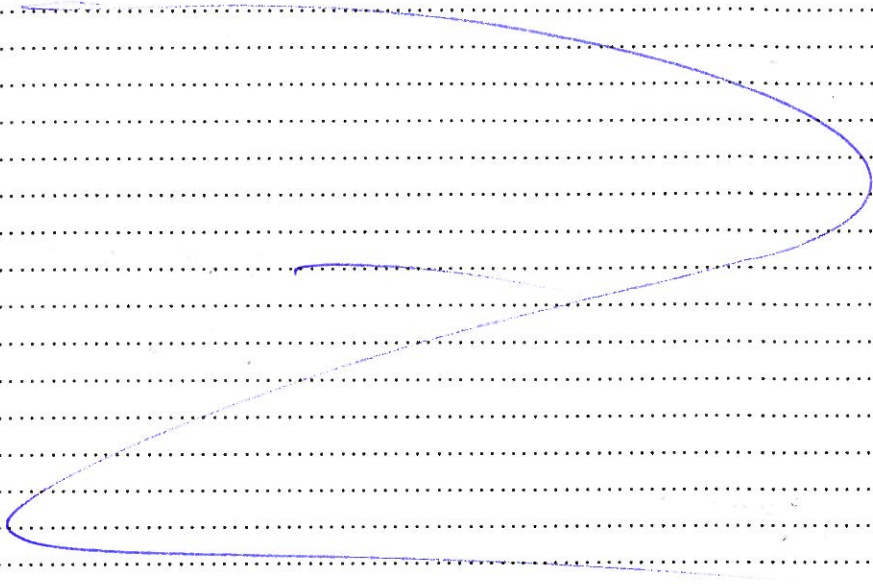
Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

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

skontrolowany dot. z A4H-1401010 służebca uspo. rajeco.  
na terenie nieruchomości, pomimo obecnego wytyczenia  
art. 4, paragraf 1, zdanie pierwsze, Kodeksu postępowania  
administracyjnego, stanowiącego podstawę  
wskazywania



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 dokonano wpisu*

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

*nie wniesiono*