

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr: SNZ.9020.14.7.2017.RD**

Krosno, 5.05.2017 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

mgr inż. Ryszard Dąbrowski – Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego,  
upoważnienie nr 31/K/WSSE/SNZ/17,  
Elżbieta Malik – Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży,  
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 *(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r., poz. 1412 z późn.zm) w związku z art. 67, 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r., poz.23).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 w Krośnie, ul. Szepetnara 9, tel. 134322319  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 w Krośnie, ul. Szepetnara 9.  
Rozbudowa budynku szkolnego Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 w Krośnie, ul. Szepetnara 9 o salę gimnastyczną z zapleczem socjalno-szatniowym, dodatkowe sale lekcyjne z łącznik pomiędzy częścią istniejącą i projektowaną  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Krosno, ul. Lwowska 28a, 38-400 Krosno  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)*

.....  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio - 6841120645/000185991

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym

Ewa Starowiejska – Dyrektor Szkoły.....  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Marian Jerzyk – podinspektor w Wydziale Inwestycji Urzędu Miasta Krosna

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 5.05.2017r., godz. 9<sup>30</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Kontrolę przeprowadzono stosownie do art. 56 Ustawa z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo budowlane ( Dz. U. z 2016 r. poz. 290 z późn.zm ).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 5.05.2017r. godz. 12<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*
- Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola spełniania wymagań higienicznych i zdrowotnych w celu wyrażenia stanowiska o możliwości przystąpienia do użytkowania obiektu w związku z zadaniem pod nazwą „Rozbudowa budynku szkolnego Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 w Krośnie, wpisanego do rejestru zabytków decyzją A-111/87, o salę gimnastyczną z zapleczem socjalno-szatniowym, dodatkowe sale lekcyjne z łącznik pomiędzy częścią istniejącą i projektowaną, wraz z wewnętrzną instalacją gazową, kat. obiektu IX”

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
- Gmina Miejska Krosno
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolę przeprowadzono w związku ze zgłoszeniem Prezydenta Miasta Krosna z dnia 20.04.2017 r., znak: I.7013.525.1.2015.I

Obiekt został zrealizowany na podstawie :

- Projektu budowlanego pt. „Rozbudowa budynku szkoły tj. Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2- budowa sali gimnastycznej, zaplecza szatniowo-socjalnego, dodatkowych sal lekcyjnych i łącznika pomiędzy budynkiem szkoły a budynkiem projektowanym wraz z wewnętrzną instalacją gazową na działkach nr ewid. 1028/1, 1028/2, 1043 obręb Śródmieście ul. Ks.S.Szpetnara, 38-400 Krosno - projektant mgr inż. arch. Paweł Pudełko.
- Decyzji Prezydenta Miasta Krosna Nr 340/2014, z dnia 23.09.2014 r., znak: PB.6740.1.174.2014.C,
- Decyzji Prezydenta Miasta Krosna Nr 9/2017, z dnia 10.01.2017 r., znak: PB.6740.1.188.2016.S,
- Oświadczenie kierownika budowy Pana Jana Chmura z dnia 19.04.2017 r. o wykonaniu inwestycji zgodnie z projektem budowlanym, warunkami pozwolenia na budowę oraz przepisami,
- Dziennika budowy - wpis kierownika budowy o zakończeniu budowy z dnia 19.04.2017r.

W skład przedmiotowej inwestycji wchodzi: sala gimnastyczna z zapleczem szatniowo-socjalnym, sale lekcyjne oraz łącznik pomiędzy budynkiem szkoły a budynkiem sali gimnastycznej. Obiekt został wykonany zgodnie z projektem budowlanym i wydanymi decyzjami. Projekt posiada uzgodnienie pod względem wymagań higieniczno-sanitarnych przez rzeczoznawcę ds. sanitarnohigienicznych upr. GIS-183-BPiO/01 mgr inż. Lucynę Cwenaar z dnia 20.08.2014r., nr 11/2014.



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

a) nie dotyczy

b) nie dotyczy

4. 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

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez - Nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* - Nie dotyczy

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

*Marek Jęzga*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. ASYSTENT ODDZIAŁU  
Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

*Ryszard Dobrowski*  
mgr inż. Ryszard Dobrowski  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży  
ŁÓDZSKI ASYSTENT

*Elżbieta Malik*  
mgr Elżbieta Malik

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 5.05.2017r.

DYREKTOR  
*Ewa Staronińska*  
mgr Ewa Staronińska  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* .....  
(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