

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN 441.4.32.3.2019

Krosno 26.08.2019 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bogdan Jammóg - Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży - m.st.np.

PSX 012.3.1.2019  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
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 2019r., poz.59) 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 2018r., poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Miejski Zespół Szkół Nr 6 - Szkoła Podstawowa Nr 6,  
ul. Kletoski 1, 38-400 Krosno  
Tel. (13) 43 209 15, Fax - nie dotyczy, e-mail - sp.6.dyr@krosno.met.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu  
Miejski Zespół Szkół Nr 6 - Szkoła Podstawowa Nr 6, ul. Kletoski 1, 38-400 Krosno,  
Tel. (13) 43 209 15, Fax - nie dotyczy, e-mail - sp.6.dyr@krosno.met.pl  
działalność oświatowa  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań  
Miejski Zespół Szkół Nr 6 - Szkoła Podstawowa Nr 6, ul. Kletoski 1, 38-400 Krosno  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich'wspólników))  
Organ prowadzący - Gmina Krosno  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich'wspólników)/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio  
684 257 2 213 / 120 454 158 / SP 25 60 11

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Teresa Janusa - Dyrektor  
(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\*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 26.08.2019 r. godz. 10:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *16.08.2019 r. godz. 11:00*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
*Ocena przygotowania placówki do nowego roku szkolnego 2019/2020*
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

*nie prowadzono postępowania administracyjnego, nie wydawano decyzyjnych założeń podczas ostatniej kontroli*

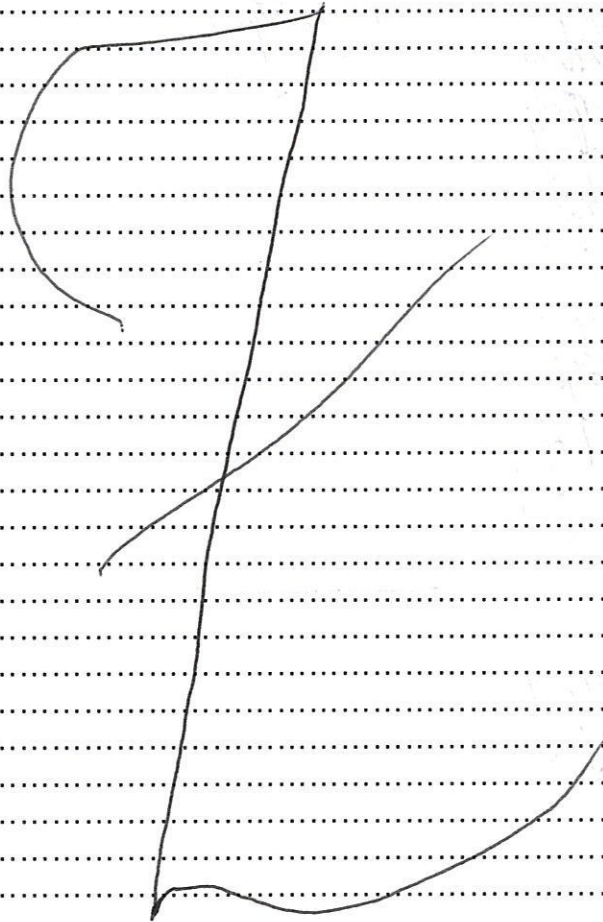
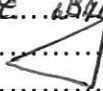
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

*Podczas wizyty szkolnych w placówce przeprowadzono następujące prace remontowe:*  
*- przeprowadzono remont sali gimnastycznej - malowanie, szpachlowanie, wymiana podłogi, zakup nowych urządzeń z certifikatami, malarstwo, malowanie*  
*- przeprowadzono malowanie korytarza na piętrze oraz wymianę niemię oszczędnie*  
*- wymieniono podłogę w 2 salach lekcyjnych*  
*- w przedszkolu przeprowadzono malowanie jednej sali dydaktycznej i wymieniono oszczędnie*  
*- w przedszkolu przeprowadzono remont instalacji kanalizacyjnej*  
*- w szkole przeprowadzono mycie podłóg maszynowo w suterrenach i na holu głównym*

*Obecnie trwają prace porządkowe*

*Podczas kontroli poinformowano kontrolowanego o przestrzeganiu okresu karencji na srodki remontowe - konserwatywnie typu farby, lakiery itp*

kl. placowe we wszystkich pomieszczeniach. Tzw. wietrzenie



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

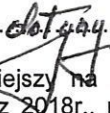
a) ...nie dotyczy



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 2018r., poz. 2096 ze zm.) ~~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 – ~~naniesiono~~/ nie naniesiono\*\*

...nie dotyczy

(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) *nie dotyczy*  
w wysokości..... *nie dotyczy* słownie..... *nie dotyczy*  
(nr mandatu karnego).....  
(podstawa prawna).....

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

.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

.....

**DYREKTOR**  
**Zespołu Szkół**

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)  
*mgr Teresa Janusz*

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

Miejski Zespół Szkół Nr 6  
w KROŚNIE  
SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 6  
im. Janusza Korczaka  
ul. Kletówki 1, 38-400 Krosno  
tel. (013) 43 209 15

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *27.08.2019*

**DYREKTOR**  
**Zespołu Szkół**

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)  
*mgr Teresa Janusz*

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.

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić