

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSK.9020.4.9.1.2020

Krosno 17.07.2020

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Audrzej Wąsyr PSK OR 3.10.2020, Robert Wajulik

PSK OR 3.29.2020 Seljo Higienny Dzieci i Rodziny  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Leńskiego Powiatowego Zarządu 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 ze zm.) 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 2020r., poz. 256)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Chlebski Zespół Szkół Nr 4 ul. Kisielewskiego 18  
38-400 Krosno tel 13-43-24-949 poczta msk@krosno.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu  
Chlebski Zespół Szkół Nr 4 ul. Kisielewskiego 18 38-400 Krosno  
tel/fax 13-43-24-949 poczta msk@krosno.pl  
Instytucji oświatowej  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań  
Chlebski Zespół Szkół Nr 4 ul. Kisielewskiego 18  
(imię i nazwisko/pełna nazwa/inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)  
redakcja red.gminy.krosno  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio –  
684-250-86-47, 180.252.101, 85.60.2

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

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*  
mgr dofy  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*  
mgr dofy  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 11<sup>00</sup> 17.07.2020

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
mgr dofy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *17.09.2020 13:00*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
*Odcisnieszczęśliwych naley do nowego robu nlechnego  
2020/2021/*
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\*
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

### III. WYNIKI KONTROLI

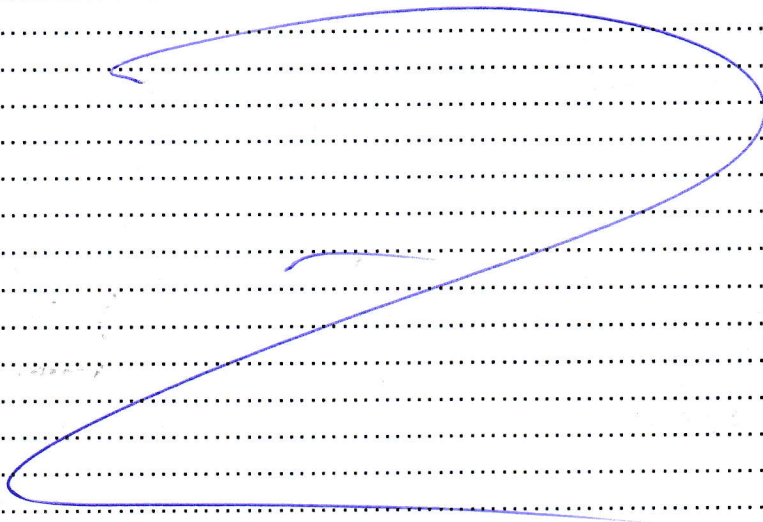
1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

*nie posiada procedury postępowania administracyjnego  
nie posiada zezwolenia zalecenia dozoru*

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

*W czasie wizyty do domu kontroli przeprowadzono  
następujące prace - sprawdzono stan i kompletność  
licencji personalnych, stan techniczny, stan sanitarny  
i czystość naley, stan i kompletność sprzętu sanitarnego  
i higienicznego. Woda ciepła i zimna w sanitarności i woda  
- umywalki - przez całą rok. W kuchni pojemnik jest  
zamknięty plastikową folią. W sieni przy wejściu, w sieni  
mechanizm sanitarny i doły sprzętu technicznego  
sanitarnego są czyste i nie ma żadnych znaków  
(papier, ściereczki, mydło itp.) w sieni przy wejściu  
płocki szklany i szklany pojemnik, białe apteczki doły  
sprzętu technicznego - sanitarnego. W sieni nie ma żadnych  
karty i nie ma w sieni. W sieni przy wejściu  
jest to wyposażenie naley, nie ma żadnych znaków  
papieru, pojemników, nie ma żadnych znaków i pojemników  
Aspiracji, nie ma żadnych znaków przy wejściu  
płynny, pojemnik do białej wody w doły sprzętu  
technicznego - sanitarnego. W naley jest przygotowany naley  
zdezynfekcyjny, naley pojemnik w sieni przy wejściu*

wynajmowca operator: stabilność i dobry stan techniczny -  
stan techniczny budynku: stabilność i dobry stan techniczny -  
wynajmowca operator: stabilność i dobry stan techniczny -  
stan techniczny budynku: stabilność i dobry stan techniczny -  
wynajmowca operator: stabilność i dobry stan techniczny -  
stan techniczny budynku: stabilność i dobry stan techniczny -  
wynajmowca operator: stabilność i dobry stan techniczny -  
stan techniczny budynku: stabilność i dobry stan techniczny -



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 2020r., poz. 256) 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\*\*

*dotychczas wpi*

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

*nie wniesiono uwag*

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

.....  
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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

.....  
DYREKTOR SZKOŁY

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

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

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 4 W KROŚNIE  
ul. Kisielewskiego 18, 38-400 Krosno  
tel./ fax: 13 43 24 949  
NIP 684-250-86-47, REGON 180252101

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 17.07.2010.....

.....  
DYREKTOR SZKOŁY  
.....  
(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.

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

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

\*\* niewłaściwe skreślić