

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Znaleźli sprawy ONS: HDiM: 432. 2018
PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...../1215/NS/HDiM/2018

Rybnik, 15.02.2018
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

[Redacted] S. HDiM Ni. upoważnienia

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

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

w Rybniku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2017r, poz.1261 z późniejszymi zmianami) w związku z art.67 § 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r poz.1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

kaucja podkrowca z cokolatami integracyjnymi
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
44-251 Rybnik ul. Liotowa 3
Tel. 32 42 18 553

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

kaucja podkrowca z cokolatami integracyjnymi
44-251 Rybnik ul. Liotowa 3
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

kaucja podkrowca z cokolatami integracyjnymi
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
44-251 Rybnik ul. Liotowa 3
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6423148081 / 241795914

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
p. Dujar Rogo - Dyrektor, Miary
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
p. Dujar Rogo - Dyrektor, Miary
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
Mie. Ochojca
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 10²⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Mie. Ochojca

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
Mie. Ochojca

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 14⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Mie. Ochojca

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne.....

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* Mie. Ochojca

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Certyfikaty, usprzet i wypanie nie od kelupnyca,
dokumentacja medyczne personelu

Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

3 Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr FIKDM/04 FIKDM/05

III. WYNIKI KONTROLI

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

Szkoła podstawowa Nr 20 w Rybniku przy publicznym
kwaterze mieszkalnej Osiedle Gwardyjskie, ul. przy
ul. Rybnicki 4-202 przy
ul. B. Chrobrego 2 Szkoła przy jednostce budżetowej

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

W miejscach nr 1 i 2, kwatera nr 315.
Dokumentacja medyczna kompletna - aktualna.
Sufity, ściany, panele, stoliki okienne, okna
w dobrym stanie technicznym. Zapewniono dostęp
do bieżącej zimnej i ciepłej wody. Kanalizacja
czarna, gospodarska zabezpieczona, nie występują
pomierniki. Wymagane przepisy.
W czerwcu 2013 przeprowadzono pomiary odpylenia
okresowego - wyniki protokołu pozytywny.
Sale lekcyjne w 100% wyposażone w meble
określone przepisami. Stoliki, kwatera
określone kwatera i sprzęt komputerowy
Karty i kwatera określone do zgodności
w oknach zamontowane wloty. Pomierniki wlotowe
wyposażone w średni bieżący wlotowy, myte i czyszczone
według przepisów. W miejscach przy głównym wejściu
o powierzchni 496m² przeprowadzono badania, które
sprawdzenie przebiegają pozytywnie w 100%.
Wyposażenie bloku sanitarnego w dobrym stanie technicznym
Kwatera nie była umocowana do podłoża
W miejscach przy głównym wejściu do budynku

wymiarowy 1. punkt poboru ciepłej wody, średni
mieszko- do wyfoliujecie do wykazano 5 mola, przed
kuchnia, wycofa, skiemia 150, objętość, dno dno wyco
dokonano, wycofa, 8 objętość, Teren nioty, nioty
apredony NA terenie nioty, przedmiary, jak woda
polecia, tyroni, 1. w, odobny, wycofa, nioty
za, graficzne, nioty, odobny, nioty, polecia, wycofa
tyroni, nioty.

Polonans, oreny, odobny, nioty, edubny, nioty
11, 3, edubny, 11, edubny, I A, II A, III A, edubny
Oreny, 58, edubny, nioty, edubny, nioty, edubny, nioty
nioty, edubny, nioty, edubny, nioty, edubny, nioty
11, edubny, nioty, edubny, nioty, edubny, nioty
Oreny, edubny, nioty, edubny, nioty, edubny, nioty
11, edubny, nioty, edubny, nioty, edubny, nioty

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

11.8 odobny

porażne 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

(imię i nazwisko/stanowisko) nie dotyczy

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku
(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) nie dotyczy

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

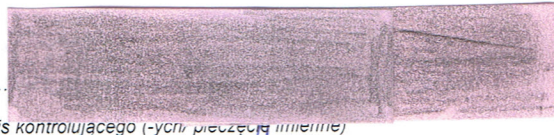
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

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

.....
.....
.....

SZKOŁA PODSTAWOWA
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 20
im. Harcerzy Białych
44-251 Rybnik, ul. Złotowa 1, tel./fax 32 42 18 553
NIP 8423148061, REGON 241798911

DYREKTOR SZKOŁY
mgr inż. Lucjan Rugor



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-yci) /pieczeńć imienna/

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

.....

SZKOŁA PODSTAWOWA
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 20
im. Harcerzy Białych
44-251 Rybnik, ul. Złotowa 1, tel./fax 32 42 18 553
NIP 8423148061, REGON 241798911

DYREKTOR SZKOŁY
mgr inż. Lucjan Rugor

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Rybniku.**.

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