

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 258/1215/NS/HDIM/2014
przeprowadzonej przez [redacted] (imię i nazwisko, stanowiska i funkcje) 17.11.2014 (data wykonania czynności kontrolnych)

Nr. aparatury 0131211713
pracownika(-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego 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 2011r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz 267)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

- I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks): Szkoła podstawowa Nr 20 im. Henryka Barczakowskiego 44-251 Rybnik ul. Lotnicza
- I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Anna Kuratka ul. Rybnik
- I.3. NIP 6423148061 REGON 24146914 PESEL Rybnik ul. Lotnicza
- I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko) p. Dariusz Dydek - dyrektor szkoły
- I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko) p. Dariusz Dydek - dyrektor szkoły
- I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres): nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17.11.2014 13:30
- II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola higieny po przerwie autonomicznej i sluz

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):
W trakcie kontroli w dniu 17.11.2014, w kierunku sto stołki autonomicznej, stwierdzono brak dotknięcia materiałem szkodliwym przed jego pomyślnym dotknięciem materiałem

HD.14/2014

szaku dla okresu powyżej analizy
Staw Naukow - lipcowy nowy we brzo
Zachęci. Sate pniukie i zaplone sz
nyte we brzo smeloi obrypkuyerpi

NDIM/2014

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Primo czynności history o przeprowadzeniu
kontrol

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosze/nie wnosze** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt.nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i
omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne
zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

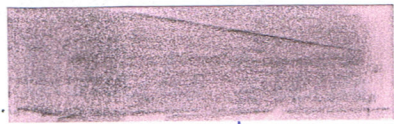
258/1211/13
HDCM/2014

Data i godz. zakończenia kontroli: 17. 11. 2014

Łączny czas kontroli:

D Y R E K T O R
Szkoły Podstawowej nr 20 im. Harcerzy Buchalików

X
mgr inż. Lucjan Rugor
.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)



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

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 17. 11. 2014

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 20
IM. HARCERZY BUCHALIKÓW
44-251 RYBNIK, UL. ZIOLOWA 3
tel./fax 32 42 18 553
Regon 241796914, NIP 642-31-48-061

D Y R E K T O R
Szkoły Podstawowej nr 20 im. Harcerzy Buchalików

X
mgr inż. Lucjan Rugor
.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwie zakreślić

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 20
IM. HARCERZY BUCHALIKÓW
44-251 RYBNIK, ul. ZIOŁOWA 3
tel./fax 32 42 18 553
Regon 241796914, NIP 642-31-48-061

Rybnik, 17.11.2014 r.

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w RYBNIKU

W związku z kontrolą w dniu 23.10.2014 r. oświadczam, iż w terminie 07.11.2014 – 10.11.2014 r. dokonano remontu dachu oraz pomieszczeń szatni wychowania fizycznego dla dziewcząt i korytarza przed salą gimnastyczną.

D Y R E K T O R
Szkoły Podstawowej nr 20 im. Harcerzy Buchalików

mgr Lucjan Rugor

.....
podpis dyrektora szkoły