

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

235/1207/NS/HDM/13

przeprowadzonej przez

Gliniec 09.09.2013
(Miejscowość i data)
Dorota Gaj, wicedyrektor, sanitariusz
ul. SSP 103/14/12
(imię i nazwisko, stanowisko, służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

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.Nr 212 z 2011 r., poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Skład Państwowe Dn 13, ul. Gliniec 25
44-105 Gliniec
tel/faks 270-03-50

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Impol Gliwice Gliniec

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon /faks)

I.3. NIP 966-0050 551 REGON 000421470 PESEL me obywatel

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Klaudia Becker - dyrektora

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Klaudia Becker - dyrektora

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

me obywatel

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 09.09.2013 godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowa dotycząca

rehabilitacji obiektu z dnem 19.12.2008
NS/Inspektor 0615-43510818663 RP/IV-810413/12
plut 2, 3, 4

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Zapadł wyrok odczyn z dnem 19.12.2008
NS/Inspektor 0615-43510818663 RP/IV-810413/12
plut - 2 - wykarany
plut - 3 - nie wykarany, jedynie rezydentowa
pobitoż w jednej sali lekcyjnej (budynki w 2)

pkt 4 - uzgodzony

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*:

- 1) ten stan techniczny nastąpił w sekcjach technicznych w budynku nr 2 w podziemiu w budynku administracyjnym przewidzianych oraz w sali ew. i w budynku garażowym, co stanowi naruszenie par. 2, rozporządzenie Ministra Edukacji, Nauki i Sportu z dnia 31.12.2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z dnia 16.01.2003r.) z późn. zm.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** 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**

str. 12 k. następny k.p.e. tel. polnołki
1201321 pa. 26.11.

(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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 09.09.2013 godz. 11:00 Łączny czas kontroli: 1 godz.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Mariola Bucher

Szkoła Podstawowa Nr 13
44-105 Gliwice, ul. Elsnera 25
tel./fax 270-03-50

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODSZY ASYSTENT

mgr Zofia Gasz

(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 09.09.13r....

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Mariola Bucher

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

Szkoła Podstawowa Nr 13
44-105 Gliwice, ul. Elsnera 25
tel./fax 270-03-50

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