

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 299/HDM/18

NS-HDM-5201-39/WK/18

Bystrzyca Kłodzka, dnia 31 sierpnia 2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Wiesławę Kot – starszego asystenta, Oddział Nadzoru Sanitarnego,
z upoważnienia Nr 16/12

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Kłodzku (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 (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej, 57- 500 Bystrzyca Kłodzka ul. Wojska Polskiego 68, tel. 74-811-17-21, fax. 74- 811-42-11 , e-mail: sp2bca@poczta.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej, 57- 500 Bystrzyca Kłodzka ul. Wojska Polskiego 68, tel. 74-811-17-21, fax. 74- 811-42-11, e-mail: sp2bca@poczta.onet.pl, rodzaj prowadzonej działalności – edukacja
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1. Gmina Bystrzyca Kłodzka, Urząd Miasta i Gminy Bystrzyca Kłodzka ul. Sienkiewicza 6, 57-500 Bystrzyca Kłodzka, tel. 74-873-50-00, fax. 74-873-50-15, e-mail: burmistrz@bystrzycaklodzka.pl,

2. Pan Piotr Kozaryn – Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

nie dotyczy

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP – 881-13-75-175, REGON – 000240218, PKD - 85.20.Z - szkoły podstawowe

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Piotr Kozaryn – Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej
(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 31 sierpnia 2018 r., godz. 09⁴⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646), placówka otrzymuje subwencję oświatową z budżetu państwa

W. Kot, 14

4. Data i godzina zakończenia kontroli 31 sierpnia 2018 r., godz. 10⁵⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli przygotowanie szkoły do nowego roku szkolnego 2018/2019, przestrzeganie zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych
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 oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr
nie wypełniano

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
 1. Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu toczy się postępowanie administracyjne – decyzja nr 1005/10 z dnia 10.06.2010 r., dot.:
 - pkt 1 – Doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-technicznego ściany ciągów komunikacyjnych oraz ściany sali gimnastycznej,
 - pkt 2 – Doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-technicznego parkiet sali gimnastycznej.
 Termin wykonania obowiązków decyzji 31.12.2019 r.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:
 1. W miesiącach wakacyjnych - lipiec-sierpień 2018 r. w budynkach szkoły przeprowadzono prace remontowe:
 - pomalowano ściany i sufity w pokoju nauczycielskim, sekretariacie,
 - wymieniono hydranty w budynku szkoły,
 - w pomieszczeniach trwają prace konserwacyjne i porządkowe.
 Termin zakończenia prac 31.08.2018 r.
 2. W placówce przestrzegany jest całkowity zakaz palenia tytoniu. W widocznych miejscach - umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Nie stwierdzono śladów i zapachu tytoniu.
 3. Nieprawidłowości nie stwierdzono.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
 - a) nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
nie dotyczy

W. Kot | 

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)

w wysokości..... słownie.....

(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 o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy (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 nie dotyczy

DYREKTOR

Kozary
mgr Piotr Kozary

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej
w Kłodzku

mgr Wiesława Kot

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 31.08.2018

DYREKTOR

Kozary
mgr Piotr Kozary

Szkoła Podstawowa nr 2

im. Obrońców Warszawy

ul. Wojska Polskiego 68, 57-500 Byszyca Kłodzka

NIP 881-13-75-175 REGON 000240218

tel. 74.811.17.21

czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystane~~ /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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

W, kot

127