

PROTOKÓŁ
KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ

Nr 7/NSI/HDM/432/20/08

Glinice, 08.09.08
(Miejscowość i data)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 ust. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz. 851, 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

w Szkola Podstawowa Nr 9 ul. Sobieskiego 14 Glinice
(nazwa kontrolowanego zakładu / obiektu, adres)

dnia 08.09.08 przez upoważnionego pracownika (-ów) Powiatowej

Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Glinicach

mgr Anna Skiba - mł. asystent HDM, Nr up SSP/0131/67/08
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

w obecności mgr Anna Pomysłowa - dyrektor

Katarzyna Okularczyk - kier. gospodarcy
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

1. W wyniku kontroli stwierdzono:

a) wykonanie* pkt. nie dotyczy

b) niewykonanie* pkt. 6

obowiązków wynikających z decyzji z dnia 19.05.05 znak:

NS/HDM/432/269/D-24/05/3115/RP/12-42/0413/2005/2006

wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Glinicach

lub/oraz* innych doraźnych zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli sanitarnej z dnia

nr

pkt 6 - nie wykonano

(opis stanu faktycznego z przytoczeniem niewykonania któregokolwiek z nałożonych obowiązków)

2. Zobowiązany do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości był Dyrektor

Szkoty Podstawowej Nr 9 ul. Sobieskiego 14
44-100 Glinice

(podać nazwę i siedzibę kontrolowanego zakładu / obiektu, imię i nazwisko oraz adres osoby fizycznej)

3. Dodatkowe informacje dotyczące stanu faktycznego:

(np. nieprawidłowości, uchybienia sanitarne, inne uwagi)

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

rozp. MENiS z dn. 31.12.02 w spr. rozp. i hig
w publicznych i niepublicznych szkołach i

placówkach Dz. U. Nr 6 / 2003 poz. 68.

(przepisy)

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

dokumentacja kontrolna

6. W czasie kontroli sanitarnej dokonano / nie dokonano* wpisu do książki kontroli sanitarnej i książki kontroli :

7. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu*.

Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

8. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt nie dot. niniejszego protokołu

ukarano

nie dotyczy

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego

nie dotyczy

w wysokości nie dot. zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o

nie dotyczy

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia

nie dotyczy

nr

nie dotyczy

9. Czas trwania kontroli: od

10³⁰

do

12³⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w.....2..... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

10. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dotyczy

(podać numer strony protokołu, wyrazy błędne i wyrazy, które je zastępują)

Kierownik gospodarczy
K. Okularczyk
Katarzyna Sikorska-Okularczyk
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9
im. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice
tel. 032/239-13-62, NIP: 631-10-75-658

Stuba Jurek
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 08.09.08

otrzymałem (-am) w dniu 09.09.08

Kierownik gospodarczy
K. Okularczyk
Katarzyna Sikorska-Okularczyk
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach powielany inaczej, jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe