

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

3./1207/NS/HDM/14

Gliwice 03.01.2014

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Lofio Jan urlobozy inspektor Schaj NSO

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Up. SSP/031/14/12

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Państwowego 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):

Skole Podstawowe dla S. Um. K. Y. II Sobieskiego  
ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice  
tel. 239-13-62

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

Elpól Glwice Gliwice

(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** 631-10-45-658 **REGON** 000731656 **PESEL** nie dotyczy

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

Anna Konnyhala - dyrektorka

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

Anna Konnyhala - dyrektorka

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

Katarzyna Okularczyk - kierownik gospodarczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 03.01.2014 godz. 11:30

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** Kontrola: planowa, obowiązkowa

realizacji warunków określonych w art. 1-6 z ul. Sobieskiego  
13.12.2013 NS/HDM-432-619/10-27/12/9098

### 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.):

Deleg. z ul. Sobieskiego 13.12.2013 NS/HDM-432-619/10-27/12/9098  
pl. 1, 2, 3, 5, 6 wykonano  
pl. 4 - nieczynny

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) Dohruplu habby kanyreni me konyfara  
(I, III pphko)

to jest niepoprawne i pow. z naruszeniem  
określonego w art. 12. 2002. w sprawie bezpieczeństwa  
i higieny w publicznych i niepublicznych  
zabudowlach (z art. 6 par. 68 z 2002) z par. 2

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

nie dołączy

**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)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

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

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

str. 124 k.p.o. z dn. 2009 r. por. 1071 z por. reu. następny  
str. 112 z dn. 2013 r. por. 167

(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\*\*.**

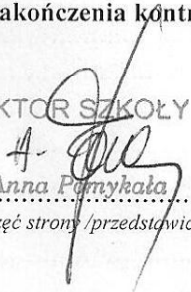
**W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.**

**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: 03.01.2014, godz. 12<sup>30</sup> Łączny czas kontroli: 1 godz.

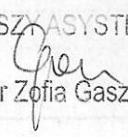
DYREKTOR SZKOŁY

  
mgr Anna Pomysłowa

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

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

MŁODSZY ASYSTENT

  
mgr Zofia Gasz

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

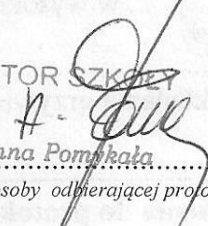
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 03.01.2014.

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

DYREKTOR SZKOŁY

  
mgr Anna Pomysłowa

(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

w Gliwicach

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

### PROTOKÓŁ KONTROLI

4./1207/NS/HDM/14

Gliwice 03.01.2014

przeprowadzonej przez

Grzegorz Gran rufodny inspektor  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

(Miejscowość i data)

ul. CSP 10/21/14/12

upoważnionego (-ych) przez Państwowego

Pracownika 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):

Składowa Podmianowa ul. 9 min. K. 7 ul. Sobieskiego  
ul. Sobieskiego 14 44-100 Gliwice  
tel. 232-13-62

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

Andrzej Chwedecki Gliwice

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

**I.3. NIP** 631-10-75-658 **REGON** 000721656 **PESEL** nie dotyczy

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

Anna Pomykała - dyrektor

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

Anna Pomykała - dyrektor

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

Katarzyna Okulczyk - kier. gospodarczy

#### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:**

03.01.2014 r. od 12:30

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

kontrola stacji składowej składowa składowa składowa  
ocena stanu składowego składowy

#### 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.):

Dzielnica Zolna 13.12.2012 NS/HDM/432-610/0-27  
12/2012 pkt 1,2,3,5,6 wykonano  
pkt - 4 nieczynności

rezerwa należna, byleżmi obciążony nie  
rezerwa płacowa.

Wolności ocen, wolności, waga w  
SP (1. edycja) - nie znaczący  
wzrost obciążenia.

Wolności, waga w formułach, obciążenie  
do wyjątku w PSF, gdzie.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\***

termometr elektryczny typ ST 92 90C w fabryce 102 (10  
PP/SR/6/15/10/11)

**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:**

brochure lekarska - nie dotyczy przewidziano

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

1) Odległość między kolumnami nie  
14 + 11 pktów, doc.

W ten sposób z nową normą obciążenie  
elektryczne, w sposób, w sposób  
z dnia 31. 12. 2007r. w sprawie bezpieczeństwa  
i higieny w publicznych, miejscach  
niebezpiecznych i placach, w art. 6 par. 6  
z dnia 1. 10. 2007r. 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 grzywn w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

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

*str. 124 w pkt. 2013/1207/14 par. 267)*

*(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: .....

03.01.2014 r. godz. 14<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: .....

2 godz.

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Anna Pomykała*

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

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

MŁODSZY ASYSTENT

*Zofia Gasz*  
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 ...

03.01.2014 r.

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

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Anna Pomykała*

(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