

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HDM/74/2/19

Łękinisko 17.01.2019
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Katarzyna Marczak, Sekcja Nadzoru Higieny Pracy i Higieny Dzieci i Młodzieży,
upoważnienie nr 2**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bełchatowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019, poz. 59) w związku z art. 67§ 1 oraz art. 68 § 1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018, poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Łękinisku
ul. Szkolna 20 Łękinisko 97-410 Kleszczów
tel/fax 44 731-42-25 sekretariat@splekinstko.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa w Łękinisku
ul. Szkolna 20 Łękinisko 97-410 Kleszczów
tel/fax 44 731-42-25

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Kleszczów, ul. Główna 17, tel 44 731-31-10

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

Katarzyna Bębnowska - dyrektorka szkoły

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 765-17-45-343/001268352/85202

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Katarzyna Bębnowska - dyrektorka szkoły

(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..... 17.01.2019 godz. 11⁵⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia:..... Podmiot kontrolowany nie podlega
ustacie Prawo przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 17.01.2019, godz. 13⁵⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu ^{AK} stanu sanitarnego szkoły,
Ocena układu zajęć lekcyjnych
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
Protokoły pomiarowych z pomiarów instalacji elektrycznej i odgromowej
czyż następnie oszczędzenie z datą 11-15.12.2017
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Protokół z kontroli budynku i otoczenia szkoły podstawowej im. M. Kopernika
w Icku uska pod kątem zapewnienia bezpieczeństwa z dnia 29.08.2015
Protokół nr 418/2018 z kontroli składowi obiektu kulturalnego - miasteczka w dniu 09.09.2018
Protokół nr 318/2018 z przedładu technicznego rocznego z dnia 18.09.2018
dokumentacja... Analityczny z posiedzenia
tygodniowy rozkład zajęć lekcyjnych w roku szkolnym 2018-2019 (I półrocze)
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F/ADM/04

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Aktualnie z skonsultacji do kontrolowanego (obiekty) podmiotu
nie jest prowadzone postępowanie administracyjne - egzekucyjne
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Przewidywanie przewidziane na pobyt uczniów, pomieszczenie
sanitarno - higieniczne, szatnie, ciąg komunikacyjny utrzymane

z. porządku, wysokości i obrotu stanie technicznym.
Zapewnione środki higieny

Do roboty nie wystarcza dzień z niepełnosprawnością melior-
spłut. Wyposażenie salizacji, bloku spawniczego oraz płaca
roboty wykonywane w dobrym stanie technicznym.

Dokumentacja personalna aktualna

Na płacie roboty nie zamontowano miarkownicy.

Dokonano oceny składu żyzni lekcyjnej w 12 oddziałach
- nieprawidłowości nie stwierdzono

W kontrolowanym obiekcie prostego surowca palenicy tylny
czas wykonawczych, ujęzione są stromo-graficzne informacje
z zakresu palenicy tylnych i e-paleniści.

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

a)..... nie dotyczy

b)..... nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

..... nie dotyczy

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** Zmierzono klauzule
informacyjną osobie kontrolowanej u celu zapoznania się.
Dokonano skreślenia - pkt. II, 6 salami oraz pkt III, 1
(dzieki).

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 grzywn 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

(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

DYREKTOR SZKOŁY

mgr. Katarzyna Bębnowska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Marczak Katarzyna
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Katarzyna Bębnowska

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Mikołaja Kopernika w Łękińsku
Łękińsko, ul. Szkolna 20
97-410 Kleszczów
tel./fax 44 731 42 25
NIP 769-17-49-343 REG. 001248392

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

Ocena stanu sanitarnego szkoły - F/HDM/cy

(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