



### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HD/18/8/15

Znak sprawy 22-01-2015  
Ilość: 1 Łękinsko 22.01.2015  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Marianne Olszowiec, asystenta, upoważnienie nr 4**  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Belchatowie

kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. 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.).

### INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Szkoła Podstawowa w Łękinsku im. Mikołaja Kopernika

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

Gmina Łękinsko  
(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)

3. NIP 1691745393 REGON 001248392 PESEL

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

Katarzyna Bębnowska - dyrektor szkoły

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

Katarzyna Bębnowska - dyrektor szkoły

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

nie dotyczy

### INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 22.01.2015 r. o. 12

2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego placówki oraz ocena realizacji zadań sanitarnych

### WYNIKI KONTROLI:

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

Kontrolowanym obiektem aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne

*dydaktycznych, TaxiBusach, kontornych, szkoleń, odmowa Proxima.pl.*

*Dotowano ceny rozliczeń z sieci telekomunikacyjnych 15 4-miej. oddziałach - nieprzebiegłości i nie stwierdzono.*

*W całości nie ma oddziału przedmiotowego: skł. szkodliwie - nadzór sprawozdanie przedziału zelmanus nr 18*

*Documentacja medyczna personelu jest aktualna*

Szczegółowy opis stanu faktycznego został ujęty w formularzu: *F/MDM/04*, które są do wglądu w siedzibie PSSE w Belchatowie.

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

*nie używano*

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

*nie pobierano*

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

*nie korzystano*

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

*documentacja medyczna personelu  
plan sepcji telekomunikacyjnych*

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

*nieprzebiegłości nie stwierdzono.*

**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 grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

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

(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: 22.01.2015 13:30 Łączny czas kontroli: 1,5 godz

**DYREKTOR SZKOŁY**  
*[Signature]*  
mgr Katarzyna Bębnowska

**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
im. Mikołaja Kopernika w Łękińsku  
Łękińsko, ul. Szkolna 20  
97-410 Kleszczów  
tel. fax 44/731-42-25  
NIP 769-17-45-343 REG. 001248392

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

**ASYSTENT**  
*[Signature]*  
mgr inż. Marianna Olszowiec

(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 22.01.2015 r.

**DYREKTOR SZKOŁY**  
*[Signature]*  
mgr Katarzyna Bębnowska

**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
im. Mikołaja Kopernika w Łękińsku  
Łękińsko, ul. Szkolna 20  
97-410 Kleszczów  
tel. fax 44/731-42-25  
NIP 769-17-45-343 REG. 001248392

(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”  
\*\* - właściwe zakreślić