

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Słupsku

PROTOKÓŁ KONTROLI

76-200 SŁUPSK, ul. Strażacka 3  
Nr SE.O.I/SHDMI.17/2015

Częstochowa dnia 15.01.2015

przeprowadzonej przez

Violetta Dobrowolska

(Miejscowość i data)

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

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 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 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Stacja Podstawowa nr 100 m. h. o. m. w miejscowości Częstochowa, ul. Dąbrowskiego 100

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

Beata Duman - p.o. dyrektora szkoły

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

adres zamieszkania / adres siedziby (w przypadku spółki cywilnej podać adres zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP REGON PESEL

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

Beata Duman - p.o. dyrektora szkoły

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

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

Nie obecny

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.01.2015 p. 9:50

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: obszar stacji i teren przyległy

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Kontrola obiektu w tym celu: sprawdzenie sanitarności, magazynów, łazienek, schodów, klatki oraz bieżnia gimnastyczna

Kontrola, inspekcja

1. Obiekt: ...  
 2. ...  
 3. ...  
 4. ...  
 5. ...

niezgodnie - zastępczo

3. ...  
 4. ...  
 5. ...  
 6. ...

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli

...

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołów\*

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

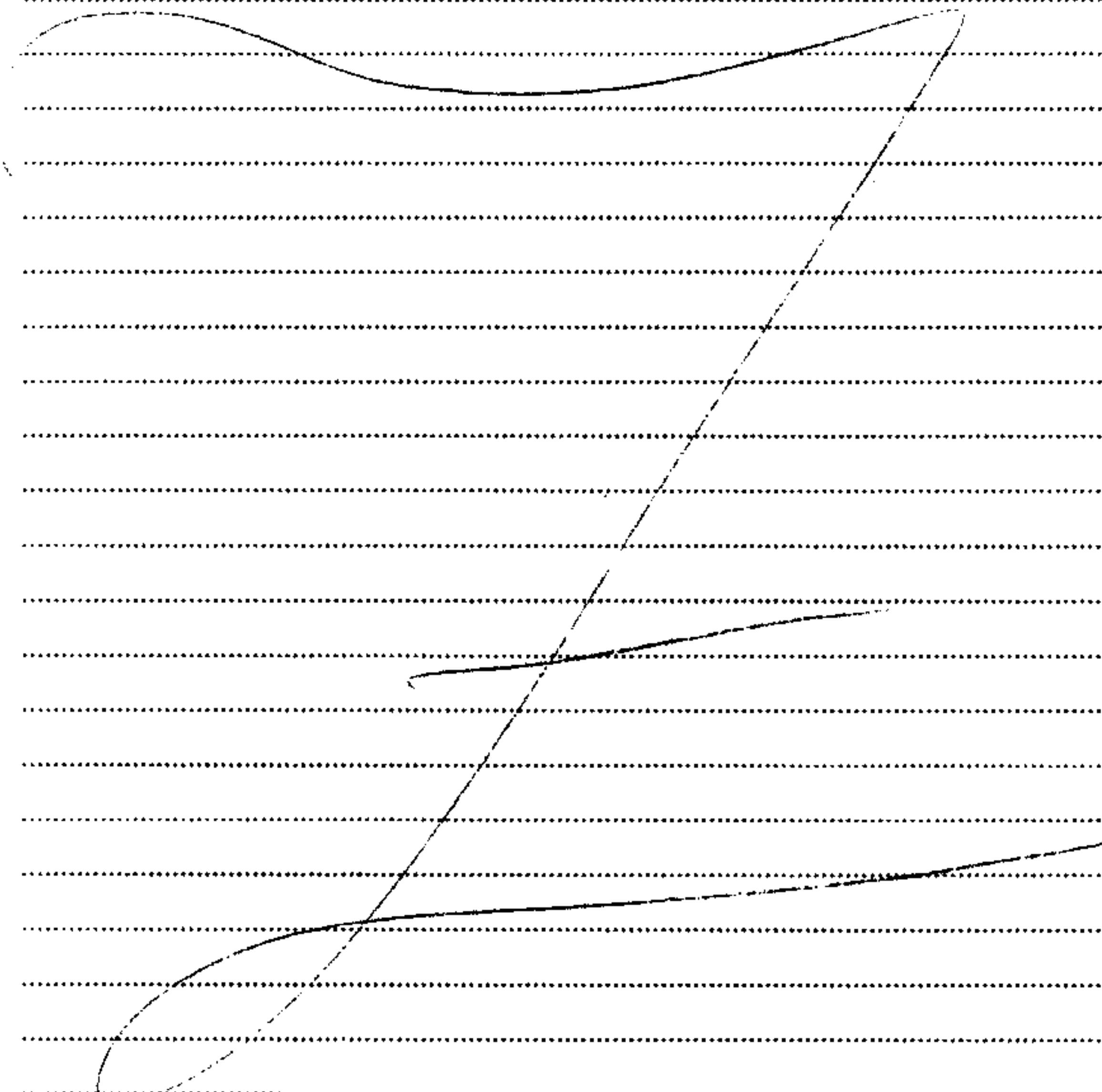
Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Dokumentacja medyc. profolax  
2. Prot. lek.  
3. Certyfikaty

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

nie oblicz



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

1. Certyfikaty lek. plac. zabaw

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

Wnoszą/nie wnoszą\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

nie wnoszą

**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\*\***

(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 \*\***

Zalecenia:

*Wzrost i zalecenia dotyczą...*

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić na piśmie właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

Data i godz. zakończenia kontroli: *16.02.2015 11:00*

Łączny czas kontroli: *1 p. 15 min.*

*P. S. B...*  
 (podpis i/lub pieczęć Strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

**SKOŁA PODSTAWOWA**  
*Adama Mickiewicza*  
**88-600 LEWO 40**  
 76-248 Dębica Kaszubska  
 tel. 59 846 19 67, fax 59 849 63 33  
 regon 00111894, NIP 839-211-54-0

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *16.02.2015*

(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/obektu 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