

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PAŃSTWOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Rzeszowie
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 85-419-69, 36, 10

PROTOKÓŁ KONTROLINr 2015. 151-3-19-1115 Rzeszów, 4. 11. 2015r

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez mgr inż. Małgorzatę Kuczonowicz - mi ampt

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

mgr E. Szewczykna urloku 2014Katoliny Ryfiec - tu instr. higienymgr E. Szewczykna urloku 2014

..... pracownika (-ów)

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

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 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):Salwoń Podtawowa Nr 25ul. Skaryńskiego 17, 35-203 Rzeszów**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**Salwoń Podtawowa Nr 25ul. Skaryńskiego 17, 35-203 Rzeszów

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

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 813-24-58-154 REGON 001058390 PESEL**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)p. mgr Dorota Zioba**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*** (imię i nazwisko, stanowisko)p. Ryszard Kucyga - kierownik gospodarny**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres)p.k.**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 4. 11. 2015r godz 10³⁰II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego saliocena stanu sanitarnego sali

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.):

K. placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

Wzrost uczniów - 65% - 28 oddziałów (330 dniówek, 32% dniówek)

Wzrost personelu pedagogicznego 63, gospodarstwo-administracyjnego - 22 osoby

K. traktuje kwestie dotychczasowego przebiegu powiększenia sali i

skierowania, iż są one realizowane z wyjątkiem

zobowiązania i kwestie posiadają certyfikaty w 100%

uczniowie mają możliwość pobierania podręczników i materiałów odczytanych

Sala gimnastyczna o powierzchni 240m², 112m² z zaplesem sportowym w dobrym stanie technicznym

Spółka sportowa posiada certyfikaty w 100%

Amelias dla dzieci z powiększenia o powierzchni 100m², 37m² białka dzieci korzystających 34%

Sanitariaty czyste, demyflektowane na bieżąco środkami czyszczącymi i demyflektującymi są zapewnione. Woda ciepła

przy wszystkich wychodkach

MOPS dokonuje samych obiadów dla

stanu sanitarnego skierowania z dwiema kuchniami w pełni wyposażonymi i dmuchawkami wentylacyjnymi 215 FHM10K do kuchni

kuchonki na prawo wzdłuż ul. BSE Łeszczki, ul. Dąbrowskiego 79a.

Obecnie trwa wykończenie dewiacji

Stan sanitarny w dwóch kuchniach dobry

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

torusometr OHPim/17/1A/15 tablica ogłoszenia OHPim/18/1C

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:

Badania popielistyczne pracomulców
Protokoł Nr 1/2015 z kontrolą Maszyn BHP budowlanych

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

brak

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:

.....
 braku

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono nałożono**

mandat karny na

nie odwołano
 (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**

.....
 braku

(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.

.....
 nie dotyczy

Dokonano/nie dokonano** wpisu do książki kontroli.

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

brak

Data i godz. zakończenia kontroli: 4.11.2015r

Łączny czas kontroli: 2 h

Remed K...
 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

**STACJA SANITARNYCH I WETERYNARYJNYCH
 SZKOŁA PODSTAWOWA NR 25
 im. Prymasa Tysiąclecia
 35-508 Rzeszów, ul. Starzyńskiego 17
 tel. 17 748-35-60, fax 17 748-35-86
 NIP 813-24-58-154 • Regon 001058390
 e-mail: sekretariat@sp25.resman.pl**

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. K...
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 4.11.2015r

Remed K...
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**STACJA SANITARNYCH I WETERYNARYJNYCH
 SZKOŁA PODSTAWOWA NR 25
 im. Prymasa Tysiąclecia
 35-508 Rzeszów, ul. Starzyńskiego 17
 tel. 17 748-35-60, fax 17 748-35-86
 NIP 813-24-58-154 • Regon 001058390
 http://www.sp-25.rzeszow.pl
 e-mail: sekretariat@sp25.resman.pl**

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