

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr..... *PsM. 441. 3.2.1. 2017*

Rzeszów, 8.02.2017
.....
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Dariusz Kaczmarek - stanowiący upoważnienie OND; 12 nr 1 POK 012.21.2017
mgr inż. Marcin Kuchler - 2-12 PPS u Rzeszowie nr 1 POK 012.20.2017

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

*składowa robotnicza Nr 2
ul. Kaczmarskiego 12 35-211 Rzeszów*

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

składowa ośmiobokowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*składowa robotnicza Nr 2
ul. Kaczmarskiego 12, 35-211 Rzeszów*

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio... *813-24-56-961; 000252760*

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Łucja Bedzianka - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

ul. dohuj

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

mgr Łucja Bedzianka - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 8.02.17r. godz. 10⁰⁰.....

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
art. 83 a ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r., poz.2156, ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 8.02.17r. godz. 12⁰⁰.....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli
.....
Działalność samorządowej szkoły i oddziału przedszkolnego
.....

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
.....
Laska suwmiernicza DM17/18/C
Pencyle DM17/17/18/15
.....
(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*

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
.....
nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
.....
Zadania poblatyczne pracowników
Zadania korbek dietetyk placówki oświatowej z dnia 31.08.2016
Zadania nr 27/11/2016 z dnia 14.11.2016 z dzwonek korbek pracowników komisyjnych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....
nie

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr.....
F11DM104

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
.....
A placówka nie jest prowadzona przez pracowników administracyjnych -
pedagogiczne

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Stożki dmei - 450 - 20 oddziałów
Zespół przedszkolny linia dmei 45 - 2 oddziały
Grupa dmei 5.6.1chick - 22 oddziały
W trakcie kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń szklanych i stentowych, ze są one utrzymane w czystości
Hygieniczne i sprzątanie odbywa się stale lekcyjnie i poranne
czyszczenia są 90%
Sanitarny tryb, dezynfekowanie na bieżąco, mycie rąk i dezynfekcja
zapewniająca w miarę jakichś dniach. Woda bieżąca ciepła i zimna
zapewniająca przy wszystkich
Śmieć dla dmei z pojemnika białe kompostujące - 240 dmei
bela spinastyczna z zapewnia spokojnie należy wyciągać
A pomieszczeni szklanych zapewnia na miejscu walców
porobienie podgrzewania i przefabrykacji (niejednolite szklane)
Kuchnia przygotowywana przez kuchnię szkolną
Zadaniem podrobione są w kuchni. Podanie gotówce w kuchni szklanych i szklanych
* Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

białe

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Wobec wyliczenia grupy z podaniem do podległości podległości
w oddziale przedszkolnym z grupy dmei 3.4.1chick - oddziałowe
i opisać podległości,

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**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

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 Podstawowej Nr 2
E. Bednarska
mgr Ewa Bednarska

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
ul. A. Kamińskiego 12
35-211 RZESZÓW
tel. 017 748 23 10
NIP 813-24-56-965 • Regon 00025271

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 2
E. Bednarska
mgr Ewa Bednarska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 8.02.2017

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**... F11000104
(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 sanitarnej-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić