

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ²⁶⁷...../1207/NS/HDMI/.....¹⁸

Gliwice, 14.09.18
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Skuba NS/HDMI SSP/0131/46/18
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.) 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 2017 r. poz. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Oddmokratozących Nr 12
ul. Płocka 16 44-164 tel / fax (032) 270-15-17
 sekretariat@zso12.gliwice.edu.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Oddmokratozących Nr 12
ul. Płocka 16 44-164 tel / fax (032) 270-15-17
 sekretariat@zso12.gliwice.edu.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organem prowadzącym jest Gmina Gliwice
(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

969-13-09-175 277864734

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzyszyna Blacha – dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Krzyszyna Blacha – dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie odbyły się
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 14. 08. 18 9⁰⁰
- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 14. 09. 18 10⁰⁰
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1h
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... kontrolę sprawdzającą dotarcia realizacji
zarządzeń decyzji NS/HDM/432-439/D-11/M/RP/
U-67/0413/2012-2016 z dn. 28.10.2011
- 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 i/lub obrazu* nie dotyczy
- 10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów nie dotyczy
- 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli nie dotyczy
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

- 1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... w sprawie toczy się postępowanie administracyjne
-ajne decyzje NS/HDM/432-439/D-11/M/RP
U-67/0413/2012
p.6 - nieuwzględniono

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

W dalszym ciągu nie wykonano pkt 6 decyzji.

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

a) W tym stanie technicznym nawierzchni drogi i przejść drogowych, co jest niezgodne:

§ 2 Rozporządzenie MENiS z dn. 21.12.02 w sprawie bież. i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach Dz. U. Nr 6 / 2003 poz 68 z późn. zm.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

.....

.....

.....

.....

.....

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 grzywien 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

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 12
44-164 GLIWICE, ul. Płocka 16
Tel./fax: 32 270-15-17
NIP: 969-13-09-175

Dyrektor ZSO Nr 12
Krzyszyna Błachna
mgr Krzyszyna Błachna

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/piecząc imienna/piecząc podmiotu)

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY I ZWIĄZANEJ
Anna Skórn
mgr Anna Skórn

(czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.09.2018r.

Dyrektor ZSO Nr 12
Krzyszyna Błachna
mgr Krzyszyna Błachna

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 12
44-164 GLIWICE, ul. Płocka 16
Tel./fax: 32 270-15-17
NIP: 969-13-09-175

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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

