

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 393/11.40/2023

BYTOM - 5. grudnia 2023
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

FUNKCJONARIUSZA PUBLICZNEGO -
Małgorzata Kojf - Sekcja N140 - PKI.057 9.7.2023

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz. z 2023 r. poz. 338 z późn.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn.zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Sekcja Przedstawoc Nr 97
41-902 Bytom
K.05.012.KP 9 tel. 32-286-12-10

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

jed

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Małgorzata Kojf - Dyrektor placówki

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

Organ prowadzący - Gmina Bytom

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio... NIP - 626-302-67-67, R - 367992170

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Małgorzata Kojf - Dyrektor sekcyj

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Małgorzata Kojf - Dyrektor

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Dawid Walany - Kierownik gospodarczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 05.12.2023 - 9³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

- nie dotyczy -

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 05.12.2023 - 13⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy -

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Dotyczy sprawności wymagań higienicznych i ideowych w placówce

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

Protokół z kontroli placówki pod kątem DTP z dnia 28.08.2023
Protokół z kontroli stanu technicznego obiektu budowlanego z dnia 01.12.2023
Protokół z przeglądu stanu technicznego instalacji elektrycznej z dnia 01.11.2023
Protokół z przeglądu stanu technicznego instalacji elektrycznej z dnia 01.11.2023
Załącznik nr 1 do wytycznej, Instrukcji, Rejestru, Rozkładu, Rezerwacji, Logu
Dokumentacja techniczna powiatu - Okręgu nr 1, celis, dachow -
epidemiologicznych, Fakty z zakresu środków ochrony i bezpieczeństwa, Kuch.
budowlanych, sanitarnych, higienicznych, dla i dezynfekcyjnych, Rezerwacji, Logu
pomiarów oraz z procedur, Procedury, rozkład, rozkład, log
przebiegu, instalacji, gniazda i stopy, gniazda i stopy, Logu z PN
Aktualizacja higieniczna

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Oświadczenie

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr... F/1404/04

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Nie ma on postępowanie administracyjne - egzekucyjne w sprawie odebrania prawa prowadzenia

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

w dniu kontroli stan sanitarno-higieniczny i techniczny w pomieszczeniach placówki - przemyśle wytwórczym - 6.02 zabudowa placówki

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**
- 4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

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

(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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu (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

Szkoła Podstawowa nr 47 w Bytomiu
 DYREKTOR
 mgr Małgorzata Korf

KIEROWNIK GOSPODARCZY
 Dorota Wolany

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 47
 41-936 Bytom, ul. Kościuszki 4
 tel. 32 286-72-10
 NIP 6263026767 REGON 367992170

Asystent
 Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży
 Małgorzata Piaty

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych) /pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.12.2023

Szkoła Podstawowa nr 47 w Bytomiu
 DYREKTOR
 mgr Małgorzata Korf

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 47
 41-936 Bytom, ul. Kościuszki 4
 tel. 32 286-72-10
 NIP 6263026767 REGON 367992170

(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 Bytomiu**.

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