

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
05-800 Pruszków, ul. Armii Krajowej 2/4
tel./fax 22/ 758 84 25, 759 88 28

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

NR MK. 9. 2018

Michałowie, dn. 1.02.2018

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marcelina Korniejew, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 5/2019,

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie

(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 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096, z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Michałowie, Al. Piastów 1,
Michałowie, 05-806 Michałowie
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Łazienka przy Szkole Podstawowej im. Józefa Piłsudskiego
05-806 Michałowie, ul. Szkolna 15
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dyrektor Szkoły - Andrzej Olecki
(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

5342480585/013269280

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Andrzej Olecki - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

1.02.2018, godz. 12³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... *1.02.2019, godz. 13³⁰*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*... *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania sanitarnohigieniczne w obiekcie.
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 lub obrazu*... *nie dotyczy*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
w trakcie kontroli nie oceniano dokumentów
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... *nie wypełniono formularzy*

III. WYNIKI KONTROLI

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

*Główny reprezentant w/w -
Magdalena Rebecka*

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

- rodzaj obiektu

Łazienka przy Szkole Podstawowej

- dostępność WC

*Reprezentacja TOI - TOI! Serwis, tablety reklamowe
ALFA Partner, ul. Kępczowska 88 lok. 50, 01-849
Nabranie nr podst. umowy Nr 8/2018/SP z dn. 2.01.2018r.*

- szatnia lub wydzielone miejsce do pozostawienia odzieży

*wykubane meble w celu pozostawienia
odzieży;*

- wypożyczalnia łóżew

brak

2

- środki dezynfekujące i środki higieny

nie dotyczy

- apteczka pierwszej pomocy

zapezwiono

- stan sanitarno – porządkowy i techniczny obiektu

w dniu kontroli nie było zaobserwowano

- inne uwagi

dotyczy zaobserwowano: regulaminu korzystania z łazienek, zapewnienia łazienek funkcjonujących od 6.12.2018r.; braku obiektu w zakresie port sanitarny

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

a)

nie dotyczy

b)

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wnieiono~~/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.....

woj słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

woj

woj

woj

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr... 401 ... z dnia... 401 ...
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie
(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

mi. ustrona mandatu karnego
(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

protokół podpisano

Andrzej Olecki - Dy
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Monelins Plange
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 01.02.2013r.

Andrzej Olecki - Dy
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu Andrzej Olecki)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**
(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 sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić