

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 309 /1217/NS/HD/14

Orzesze - 22.08.2014.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Donata Pitner - SA asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
 nr up. 24/13 Donata Bochemel - SA asystent
 nr up. 25/13

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), 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).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Resort Salut im. Poległych na Pasternickiej
43180 Orzesze ul. K. Mianki 19

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący - Gmina Orzesze
(imię i nazwisko /pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
ul. Św. Włodzisława 21
(adres zamieszkania / adres siedziby/w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 6351667486 REGON. 277843012 PESEL. 7

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Gabrieła Kret - Dyrektora Zespołu

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Joanna Wilczek - pracownik obsługi

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 22.08.2014

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sprawozdania
wykonania rozporządzenia administracyjnej
obozu

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W wyniku kontroli ustalono:
- wykonano pkt. 3 decyzji administracyjnej nr. 17/RS/UD 932-4/R-4/10 z 18.03.2010 r., tj. wymieniono stolarkę drewnianą w salach lekcyjnych nr. 16, 17, 18 i 19

Decyzja zakończona

A series of horizontal dotted lines for text entry, with a large, irregular black scribble covering the upper portion of the page.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

2

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

2

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

2

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

2

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

2

[Handwritten mark]

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

[Handwritten mark]

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

[Handwritten mark]

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

mandat karny na

[Handwritten mark]

(nr mandatu karnego)

... w wysokości..... na podstawie art.

(imię i nazwisko, stanowisko)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

[Handwritten mark]

(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.

.....

 Z

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

.....

 Z

Data i godz. zakończenia kontroli:

1300 22.08.2014

Łączny czas kontroli:

95 min

* *Joanna Lilec*
 (podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

ZESPÓŁ SZKÓŁ
 im. Poległych na Pasternioku
 43-180 Orzesze, ul. K. Miarki 1a
 tel./fax (0-32) 2215 234
 NIP. 635-46-64-796

STARSZY ASYSTENT

Julia

inż. Danuta Piłner

STARSZY ASYSTENT

Joanna

mgr. Jolanta Bochenek...

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

22.08.2014

* *Joanna Lilec*

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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”

** - właściwe zakreślić