

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W TYCHACH**

ul. Budowlanych 131
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
tel. 227-52-47, sekr./fax 219-31-77

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 3 /1217/NS/HD/13

Orzesze 9.01.2013r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jameta Pitner - st. asystent nr up. 23/12
Joanna Koliczka - Womedia - st. asystent nr up. 22/12
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Szota Godałkowa nr 6 im. Alfreda Suklańskiego
43-187 Orzesze - Zawieś M. Tysiąclecia 3
tel. 322215682

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

Organ prowadzący - Gmina Orzesze
43-180 Orzesze ul. Św. Nowotryncja

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

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 635 10 36 815 **REGON.** 000730840 **PESEL.** 7

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

Adrianna Pustelny - dyrektora SP nr 6

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

Adrianna Pustelny - dyrektora SP nr 6

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: 9.01.2013r.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sprawozdania
wykonanie zampolzem decyzji

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Decyzja z 13.04.2012. Nr 17/RS/UD.432
- 7/1R - 8/12

Przed terminem wykonano:

pkt. 1a - odmalowano ściany i sufity
w szatni dla klas IV-VI

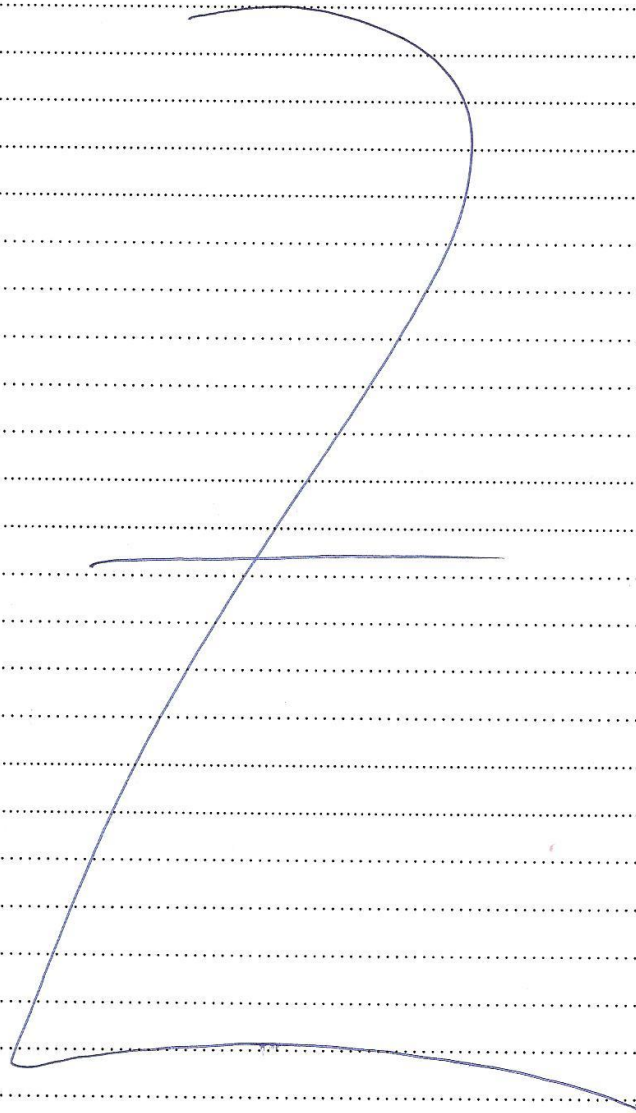
pkt. 2 - zabezpieczono punkty świetlne
w sali gimnastycznej

pkt. 3 - usunięto ubytki w stopniach
schodowych przy wejściu głównym

Decyzja z 6.06.2008. Nr 14/RS/UD.432 - Md/1R
- M/08

pkt. 1 - nie wykonano

Zgodnie z oml. 10 KP A dyrektora placówki
prezesa Wyższego sądu administracyjnego
w tychach dotyczące stwierdzonej
nieprawidłowości

A large, stylized handwritten signature in blue ink is written across the page. The signature consists of a large, sweeping loop at the top, followed by a vertical stroke that curves to the left, then a horizontal stroke, and finally a long, sweeping tail that curves to the right and ends in a small hook. The signature is written on a background of horizontal dotted lines.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

rozp. MERNIS z 21.12.2002r. w sprawie
bezpieczeństwa i higieny w publicznych
i niepublicznych szkołach i placówkach
(Dz. Urn. 6 poz. 69 z 2003r. z późn. zm)
§ 2 § 8
pkt. 1 decyzji z 6.06.2008r. Nr M/NS/UD
402 - Md IR-UM/08 nie trykometry

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

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

mandat karny na

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

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

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

(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.

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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 9.01.2013. 10:00

Łączny czas kontroli: 1h

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Adriana Pustelny

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6

im. Alfreda Szklarskiego
43-187 Orzesze-Zawiszc, ul. 1000-lecia 3
tel. 0 32 22 15 882
REGON: 1400790840, NIP 635-16-36-815

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

D. Picho J. Nawrocki
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 9.01.2013.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Adriana Pustelny

(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