

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

1134/1208/NS/HKIS/2019

Katowice 20.11.2019r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandra Kuchonowskiego NS/HKIS, 11/6/2019

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

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

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 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Saluta Podstanowa nr 58 z oddziałami integracyjnymi ul. Marii Dąbrowskiej
al. Bolesława Krzywoustego 11
40-840 Katowice
tel: 32 254 36 78
email: sekretariat@sp58.katowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Placówka
al. Bolesława Krzywoustego 11, 40-840 Katowice
tel: 32 254 36 78, email: sekretariat@sp58.katowice.pl
Saluta podstanowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Saluta Podstanowa nr 58 z oddziałami integracyjnymi
ul. Marii Dąbrowskiej

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

al. Bolesława Krzywoustego 11
40-840 Katowice
tel, email: jlw

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio N: 6342502050, R: 000423454, PKD: 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Donata Rombiasz - Gaboriska - 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 20.11.2019r. godz. 11³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.11.2019r. godz. 12¹⁵

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sprawdzająca wykonanie rozporządzenia Rady Ministrów
Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 29.06.2018r.
w sprawie wykonania rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 29.06.2018r.

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

Przebadane jest postępowanie administracyjne – decyzja PPTS nr NS/HK/S/gw/432/31/74/18 z dnia 29.06.2018r.

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

Przeponadano liczbę sprawdzająco wykonanej części decyzji PDS nr NS/HKŚ/IGW/432/3174/18 z dnia 29.06.2018r.

Podane liczby stwierdzono:

1. Doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego ścieżki w hali z między korytarz - nie wykonano.
2. Doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego ścieżki w natrysku dla dziewcząt - nie wykonano.
3. Doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego ścieżki w natrysku dla chłopów - nie wykonano.
4. Doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego myt i ścieżki w toalecie dla dziewcząt - nie wykonano.
5. Doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego ścieżki w toalecie dla chłopów - nie wykonano.
6. Doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego drzwi wejściowe do natrysku dla dziewcząt - wykonano.
Drzwi zostały wyposażone na nowo.
7. Doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego drzwi wejściowe do natrysku dla chłopów - wykonano.
Drzwi zostały wyposażone na nowo.

Punkty 6 i 7 części decyzji wykonano.

Na wykonanie punktów 1 i 5 części decyzji wykonano postępowanie o przedłużenie terminu.



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

a) 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. Wniesiono/nie wniesiono** uwagi 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy
(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

nie dotyczy

SZKOŁA PODSTAWOWA nr 58

z Oddziałami Integracyjnymi

im. Marii Dąbrowskiej

40-870 Katowice, Al. B. Krzywoustego 11

tel. 32 254-36-79

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Dorota Rembiasz-Gaborska

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

[Podpis]

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20. 11. 2019r.

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Dorota Rembiasz-Gaborska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA nr 58

z Oddziałami Integracyjnymi

im. Marii Dąbrowskiej

40-870 Katowice, Al. B. Krzywoustego 11

tel. 32 254-36-79

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

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