

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HD 2/20/Z

Sadki, 5.02.2020r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Beatę Zmarzły- asystent N.HD upoważnienie nr 12/20

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz.2096 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. mjr Sucharskiego w Sadkach, ul. A. Mickiewicza 1, 89-110 Sadki

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. mjr Sucharskiego w Sadkach, ul. A. Mickiewicza 1, 89-110 Sadki

Tel. 52-385-07-66

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Wójt Gminy Sadki

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

Ul. Strażacka 11, 89-110 Sadki

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

4. NIP/REGON/PKD 558-16-39-863/000271130

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Lidia Serwińska- Dyrektor Szkoły w Sadkach

(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 5.02.2020r. godz. 9.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka nie jest przedsiębiorcą- nie prowadzi działalności.
4. Data i godzina zakończenia kontroli- 5.02.2020r. godz. 10.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości- nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca wykonanie nakazu decyzji Nr 310/19 z dnia 11.06.2020r., zawartego w pkt. 1, „Wyposażyć grzejniki centralnego ogrzewania w obudowę/ zabezpieczenia w salach dydaktycznych, korytarzach oraz sanitariatach Szkoły Podstawowej im. H. Sucharskiego w Sakach.”
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Dokumentacja kontrolna, procedura techniczna PT/01

(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

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 – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organem założycielskim i prowadzącym jest Gmina Sadki. Na dzień kontroli nie jest prowadzone żadne inne postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

*do fotokopii
& oryginałem
5.02.2020r. Sadki*



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

W dniu 5.02.2020r. przeprowadzono kontrolę sprawdzającą wykonanie nakazu decyzji nr 310/20 z dnia 11.06.2020r., zawartego w pkt.1, „Wyposażyć grzejniki centralnego ogrzewania w obudowę/zabezpieczenia w salach dydaktycznych, korytarzach oraz sanitariatach Szkoły Podstawowej im. H. Sucharskiego w Sakach.” Kontrola wykazała wykonanie w/w nakazu. We wszystkich pomieszczeniach szkoły zostały zamontowane obudowy na grzejnikach centralnego ogrzewania.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

Dokonano wpisu do książki kontroli.

~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

Nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono** nie dotyczy

(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

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości nie dotyczy (~~słownie~~) nie dotyczy

(nr mandatu karnego) nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy.

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr 35/20 z dnia 1.01.2020r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

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 odmówiono podpisania

*do potwierdzenia
z przynajmniej
5-02-2020r. Sakki
Chuj*

Lidia Serwińska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Beata Smarzy

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 5.02.2020r.

DYREKTOR
mgr Lidia Serwińska

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. mjr. H. Sucharskiego
w SĄDZACH
89-110 Sadki, tel./ fax 52 385 07 60
NIP 558-138-663

WOJT
mgr Dariusz Grynlwicz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** nie dotyczy

(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

za potwierdzeniem
z oryginalnym
5.02.2020r. Sadki
Smarzy