

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 97.1209.NS.HD.2022

Siemianowice Śląskie, dnia 20.05.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Beatę Borysiuk – Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży; 5 - nr upoważnienia

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

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

(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 (Dz. U. z 2021 r., poz. 195 z późn.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 16 im. Bolesława Prusa
ul. Karola Szymanowskiego 11
41 - 103 Siemianowice Śląskie

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

tel. 32 2201480

e-mail: sp16@sp16.siemianowice.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 16 im. Bolesława Prusa
ul. Karola Szymanowskiego 11
41 - 103 Siemianowice Śląskie

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

tel. 32 2201480

e-mail: sp16@sp16.siemianowice.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący – Gmina Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 10

(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 NIP: 6431433391(szkoła), NIP: 6431004477(miasto) REGON: 271503604

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Beata Górecka - Sobko – dyrektor szkoły

(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 20.05.2022 r., godz. 11.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.05.2022 r., godz. 14.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli - kontrola sprawdzająca zaleceń ujętych w treści protokołu Nr 53.1209.NS.HD.2022 z dnia 04.04.2022r., pkt III.3 a,b,c
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Przymiar wstępowy nr PP/W/S/K/23/NS/HD
(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 oceniano dokumentów w trakcie kontroli
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

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne ze strony Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach.

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

Kontrola sprawdzająca zaleceń ujętych w treści protokołu Nr 53.1209.NS.HD.2022 z dnia 04.04.2022r., pkt. III.3 a, b, c.

W toku kontroli stwierdzono:

Pkt III.3 a – wykonano. Prawidłowo zestawiono meble edukacyjnych w klasie 2a - 7 stanowisk, w klasie 3b - 4 stanowiska.

Pkt III.3 b – wykonano. Dostosowano do wymagań ergonomii meble edukacyjne w klasie 2a - 9 stanowisk, w klasie 3b - 6 stanowisk.

Pkt III.3 c – wykonano. Udokumentowano dostosowanie mebli edukacyjnych do wymagań ergonomii w klasie 1c, 2a, 3b.

Zalecenia wykonane w całości.

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

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~~** 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 - słownie -

(nr mandatu karnego) -

(podstawa prawna) -

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr - z dnia - wydane przez

.....
 (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

.....
 (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 16
 im. Bolesława Prusa
 ul. K. Szymanowskiego 11
 41-103 Siemianowice Śląskie
 NIP 643-14-33-391 tel./fax 32 220 14 80 (02)

DYREKTOR
 Szkoły Podstawowej nr 16
 w Siemianowicach Śląskich
 mgr Beata Górecka-Sobko

Starszy Asystent

Borysiuk
 mgr Beata Borysiuk

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.05.2022r

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 16
 im. Bolesława Prusa
 ul. K. Szymanowskiego 11
 41-103 Siemianowice Śląskie
 NIP 643-14-33-391 tel./fax 32 220 14 80 (02)

DYREKTOR
 Szkoły Podstawowej nr 16
 w Siemianowicach Śląskich
 mgr Beata Górecka-Sobko

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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