

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 104/31/20/15 Lpica dn. 04.03.2015r
przeprowadzonej przez Agnieszkę Łowalską (Miejscowość i data)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Gomolowego (pracownika(-ów))
Inspektora Sanitarnego w Lpicy
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):
Miejsce Gniezdów, ul. 2
Lpica, ul. Boya - Zelenyego 6

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Kubisto Lpica
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

Lpica, 91. Jana Gama " 16
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresu zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 754 414 32 75 REGON 100 881 855 PESEL nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Kunowana Ostrowska - dyrektor placówki

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

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: 04.03.2015r godz. 12¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego placówki.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (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.):

Placówka podlega pod jednostkę oddziału wsh. gospodarczej. Ma aktualne świadectwo o pozwoleniu na prowadzenie działalności - egzekucyjnego - Sąd Rejonowy, opis stanu i funkcjonowania został uzyskany w formularzu z formularzem, który wysłany był do placówki. Siedziba PSE w Lpicy ul. A. Struga 23. W dniu kontroli stwierdzono nieprawidłowy stan sanitarno - higieniczny 2. sal alk. dzieci (1. piętro) woda z dodatkami słanymi, sufity są brudne, zdemontowane z

nieodpowiednim zaciekaniem, podłożem nierównym, przyłogę wyłożoną z masybetonu, Długość wejścia na dach była zwrócona i nieodpowiednie punkty pomiarowe. Wzrostowe pomierzenie było nie prawidłowym sposobie ujęciem ciała - samą ręką zwrócić je skierowało w kierunku - odnosić do wzrostu nie uściśle postępowanie od razu wstąpić, z tymczasem ujęciem ułożono z dyktando przedtem do 31 marca 2015

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie użyto

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

nie pobrano

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

nie korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

dokumentacja do celów samostanowienia

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

Stwierdzono nieodpowiedni sposób samostanowienia - ujęciem ciała z sobą odległość (1 piętro) oraz sposób do ujęcia ciała - Rozp. Min. Edukacji Narodowej sposób ujęcia ciała z odległości 100cm w sposób bierny i ujęciem w publicznych, w miejscach publicznych - 5 2

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nr 101 P.CE0040
.....
.....
.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnosze/nie wnosze* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
.....
.....

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

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

*W związku ze stwierdzeniem niespójności w
podpisach kontrolerów zostawienie instrukcji postępowania
administracyjnego zgodnie z art. 121 § 4 u.p.a.*

Data i godz. zakończenia kontroli: 04.03.2015 r. godz. 13⁴⁵ Łączny czas kontroli: 1 1/2 godz.

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR 2
95-100 Zgierz, ul. Boya-Zeleńskiego 6
REGON: 100881859, NIP: 7322143275
tel. 42 716 52 61

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

DYREKTOR
Miejskiego Przedszkola Nr 2
[Podpis]
mgr Mirosława Ostrowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
PSSE w Zgierzu
[Podpis]
mgr Agnieszka Kowalska

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 04.03.2015 r.

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE NR 2
95-100 Zgierz, ul. Boya-Zeleńskiego 6
REGON: 100881859, NIP: 7322143275
tel. 42 716 52 61

DYREKTOR
Miejskiego Przedszkola Nr 2
[Podpis]
mgr Mirosława Ostrowska

(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”
**- właściwie zakreślić