

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr. 31.../1215/NS/HDiM/2017

Rybnik 19.02.2017

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....

(imię i nazwisko, stanowisko, służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

uv. upoważnienie 019/2/13/16

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jednolity tekst Dz. U. z 2015r., poz. 1412 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst ustawy Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Przedsiębiorstwo Rybnik 21 45-251 Rybnik
ul. Gracza 9

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

Przedsiębiorstwo Rybnik 21 45-251 Rybnik
ul. Gracza 9

(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. 642-314-81-71 REGON. 241802311 PESEL. —

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

p. Justyna Kowalska - właściciel

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

p. Justyna Kowalska - właściciel

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: 19.02.2017 10⁴⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna, kontrola bezpieczeństwa
przebiegu obrotowego, wymagania higieniczne
i zdrowotne

III. WYNIKI KONTROLI:

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

1. W obiekcie nie prowadzi się postępowanie administracyjne.
2. Teren obiektu - budynek, wyposażenie, utwardzony.
3. Wyposażenie placu zabaw - 2 części: kółka i koła, linie, linie, 2 plac zabaw - dostępny.
4. Na terenie - istnieje wspólnota dla wszystkich dzieci.

- myjki - oznakowane, czyste, z certyfikatem
- oświetlenie naturalne - 19 sztuka
- 5. Na posterunku - sala roboczna - utrzymana w czystości
 - stoliki łazienkowe - z certyfikatem
 - łazienki - czyste, niezamknięte
- 6. Pomieszczenie higieniczne - sanitariat na posterunku
 - utrzymane w czystości
 - woda bieżąca ciepła i zimna - zapewniona
- 7. Na 1 piętrze - 9 sala roboczna - utrzymana w czystości
 - wyposażenie - stoliki, łazienki - zamknięte
 - oświetlenie - 30 sztuka naturalne - 1 sztuka
 - łazienki - czyste, niezamknięte
- 8. Pomieszczenie higieniczne - sanitariat na 1 piętrze
 - utrzymane w czystości
 - woda bieżąca ciepła i zimna - zapewniona
 - łazienki - czyste, oznakowane
- 9. Przechowywanie - 2 meble - 2 w tym podłoga
- 10. Sala roboczna - wyposażenie z firmy "Bambino", parkowanie przy ul. 10
- przesłony umieszczone 7.01.2016
- 11. Wskazanie o robocie, terenie, tytanu - przetwarzanie
- oznakowanie przedmiotów i naczyni w widocznym miejscu
- 12. Rozwiązanie o możliwości wstąpienia do pomieszczenia w PSE w tym celu
- 13. Wskazanie leżących
- 14. Ogólny stan sanitariatów - higieniczny - niezamknięty

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

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:

- certyfikaty na stół, zabawki, dywany,
zgodę z planem zabaw

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

nie dotyczy

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(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko)
w wysokości na podstawie art. (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: 15.02.2017 19³⁰

Łączny czas kontroli: 2045 min

WICEDYREKTOR PRZEDSZKOLA

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

Przedszkole Nr 21

44-251 Rybnik-Kłokocin

ul. Bracka 9

tel. 32 42 14 400

NIP 6423148173. REGON 241802371

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.02.2017

WICEDYREKTOR PRZEDSZKOLA

(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