

ZS2. OGI. 13.2016

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM OZ/67/16/67.....

Pułtusk dn. 04.04.2016
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
Bożenę Dudkic - starszy asystent, działająca
na podstawie upoważnienia starosty Nr OZ,
upoważnienia jednorazowego Nr 1015/ko16

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku

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 2015 r., poz. 1412), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi
w Pułtusku ul. Polna 7, 06-102 Pułtusk
e-mail: sekretaria@zsz2.pultusk.pl tel. 13 692 01-01
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi
w Pułtusku ul. Polna 7, 06-102 Pułtusk
e-mail: sekretaria@zsz.pultusk.pl tel. 13 692 01-01
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Pułtusk ul. Rynek - Ratusz 41
06-100 Pułtusk tel. 13 692 03-97
e-mail: umg.pultusk.pl
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

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

4. NIP/REGON/PKD
odpowiednio: 508-152-4557 REGON 130949410

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Krystyna Estlewska - dyrektor ZS Nr 2
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

n/c dotyczący

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

n/c dotyczący

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... *04.11.2016r. godz. 9⁰⁰*

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

3. Przyczyna odstępstwa od zawiadomienia: nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej, art. 83 a ust. 1 (Ustawa z dnia 07.09.1991r o systemie oświaty (tj. Dz.U. z 2015r poz. 2156 z póź.zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli... *04.11.2016r. godz. 13⁰⁰*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

n/c dotyczący

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena realizacji wymagań w zakresie stosowania substancji chemicznych

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

termometr. HMI-MIP-0515 W. / ocena stanu sanitarnego szkoły
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

- nr i nazwa protokołów*

pomiar temperatury w 5 salach lekcyjnych - F1401104 ocena stanu pomiar. temperatury w 5 salach lekcyjnych - nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

n/c dotyczący

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*dokumentacja zdrowotna pracowników
atesty, certyfikaty na meble lekcyjne i sprzęt sportowy
plan zajęć lekcyjnych
kartę charakterystyki substancji chemicznych
requisitum bhp kołowania z bali sportowej, placu zabaw
" - " - " pracowni chemicznej, komputerowej
protokoły z okresowej kontroli w zakresie bhp obiektu*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. F.IHM/104; F.IHM/105;
F.IHM/06

III. WYNIKI KONTROLI

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

Lespół Sokoł Nr 1 w Łatuskach jest placówką publiczną, nie posiadającą osobowości prawnej. Parowózka jest jednostką samorządu terytorialnego, której statutem określono jej finansowanie przez organ prowadzący. Organem prowadzącym jest Gmina Łatuskach, natomiast nadzór pedagogiczny nad placówką sprawuje Marszałek Kurator Osiaty w Cierhanowie. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego. Lespół Sokoł Nr 1 przy ul. Polna 7 funkcjonuje: – na mocy Uchwały Nr VI/193/1015 Rady Miejskiej w P. Łu z dn. 20.11.2015 r. w sprawie wzięcia nadzoru nad Lespół Sokoł Nr 1 w P. Łu – Uchwała Nr VI/103/1005 Rady Miejskiej w P. Łu z dn. 15.09.2005 w sprawie utworzenia Lespół Sokoł Nr 1 w P. Łu – Akta Zarządческие szkoły Podstawowej z dn. 1.09.2005.

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

Podczas kontroli dokonano analizy niezbędnych do oceny stanu technicznego placówki:

– protokół z dnia 31 sierpnia 2016 r. wewnętrznej kontroli bezpieczeństwa i higienicznych warunków korzystania z obiektu – protokół z dnia 9.05.2016 r. z obszarowej kontroli przewodów kominowych
W skład Lespół Sokoł Nr 1 w Łatuskach wchodzi: Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 1 w Łatuskach, Integracyjnym im. m. Henryka

Sucharskiego w Katowice,
Publiczne Gimnazjum Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Jana Pawła II w Katowice
- Przedsiwzięcie Międznie Nr 3 w Katowice

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. ~~Wnieiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu –~~wniesiono~~/nie wniesiono**
(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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 2
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
W PUŁTUSKU

mgr Krystyna Estkowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Bożena Dudzic
mgr Bożena Dudzic

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymanym(-am) w dniu *04.11.2016r.*

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 2
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
W PUŁTUSKU
Krystyna Estkowska
mgr Krystyna Estkowska

ZESPOŁ SZKÓŁ NR 2
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
W PUŁTUSKU

ul. POLNA 7, 06-102 PUŁTUSK
tel/fax (0-23) 692 02 01
REGON 130949410, NIP 568-152-25-57

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze

kontroli** *...jeden wymienione w pkt II.13*

(nazwa/hr)

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