

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM Dz. 15.7.18/51.....

Pułtusk dn. 17.10.2018r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Baranę Dziubic - starszy asystent,  
działająca na podstawie upoważnienia  
starosty Nior

(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 2017 r., poz. 1261 ze zm.), 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 2017 r., poz. 1257 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Nr 2 z Oddziałami  
Integracyjnymi w Pułtusku  
ul. Polna 17, 06-100 Pułtusk 692 02 01  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Nr 2 z Oddziałami  
Integracyjnymi w Pułtusku  
ul. Polna 17, 06-100 Pułtusk tel. 692 02 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. 692 03 99  
(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 508 152 25 57; 130949410  
odpowiednio

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Krystyna Kestrowska - dyrektor szkoły  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

p. Jolanta Siorłowska

(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...

17.10.2018r. godz. 9<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej, art. 83 a ust. 1 (Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (tj. Dz.U. z 2017r poz. 59.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli

17.10.2018r. godz. 14<sup>30</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola problemowa dotycząca badania  
działania trenerów szkolnych

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

waga HD1102

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołów\*

HD1102.15-1118/51

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 oceniano

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr...

nie wypełniono

### III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu  
nie prowadzisz postępowania  
administracyjno - egzekucyjnego

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

W związku z ogłoszonym Ogólnopolskim  
Dniem Tornistka dotychczasym rozwiązaniem  
problemu z byłego obciążenia  
tornistrów przeprowadzono badanie  
ciężaru tornistrów  
Ważenia tornistrów oraz masy ciała uciami  
dokonano w ul. T - VIII (w 18 oddziałach)  
dyrektorowi placówki zostanie udostępniony  
wynikiony plik, w celu miewelowania

ewentualnych nieprawidłowości w tym  
zakresie.

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. ~~Wnieście/nie wnieście~~\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu ~~– naniesienie/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 nalożono ~~kar/nie~~\*\* ~~grzywnę~~ w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....

słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywny 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

