

Przemiarowo dn. 11.05.22
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożenę Dudzic - starszy asystent,
działające na podstawie Upoważnienia
stałego Nr 02, upoważnienie jednorazowe
Nr 233/2022

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Przemiarowie
Przemiarowo 33, 06-100 Pułtusk, tel. 23 691 09-52

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

JW

(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. 23 692 03-91

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

dyrektor szkoły

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

4. NIP/RÉGON/PKD

odpowiednio

568 1482 065 ; 13045225

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Bożena Łościk - 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..... *11.05.2022 r. godz. 9:00*

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo Oświatowe (tj. Dz.U. z 2021r poz.1082)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... *11.05.2022 r. godz. 11:30*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie stwierdzono

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Oceńca stanu sanitarnego szkoły

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

torbina z wyjazną ZNSIHP1011 VVS

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

FTPH105

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

*dokumentacja zdrowotna pracowników
certyfikaty na meble i sprzęt sportowy
plan zajęć lekcyjnych
protokoł z okresowej kontroli przewodów
heminowych – Nr 797/21r z dn. 03.11.2021r.
protokoł przeglądu obiektu 20.08.2021r.*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.

F11HDM102; F11HDM104
F11HDM105

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 prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego. Zespół Szkolno-Przedszkolny w Przemiarowie jest placówką publiczną, jednostką organizacyjną samorządu terytorialnego, której statutowa działalność jest finansowana przez organ prowadzący. Organem prowadzącym jest Gmina Pułtusk. Zespół Szkolno-Przedszkolny funkcjonuje: w oparciu o statut.

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

W skład zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Przemiarowie wchodzi:

- publiczna szkoła podstawowa,
- przedszkole wiejskie (oddzielny budynek)

Podczas kontroli dokonano oceny stanu sanitarno-technicznego budynków szkoły, terenu, sal lekcyjnych, sali gimnastycznej, bloku żywienia, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych. Ocenie poddano plan zajęć

teluzyjnych w 5 oddziałach

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 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
SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO

mgr Bożena Kosciak

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Przemiarowie
Przemiarowo 33, 06-100 Pultusk
tel. 130 454 223 / NIP 568 14 82 065

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

BDC
mgr Bożena Dudzic

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

11.05.2022 r.

DYREKTOR ZESPOŁU
SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO

mgr Bożena Kosciak

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Przemiarowie
Przemiarowo 33, 06-100 Pultusk
tel. 130 454 223 / NIP 568 14 82 065

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano /nie wykorzystano formularze

kontroli**

*które znajdują się do wglądu kontrolowanego
w siedzibie PSSE P.ślu od poniedziałku - piątku w godz. 8-14³⁰.*

.....
(nazwa/nr)

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