

P. Borek Kucharski
04.05.2021

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 1934/14/24/21

PRAWO, dn. 5 maja 2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Małgorzatę Jabłonkowską, Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska
Upoważnienia 17/2020, 32/2020

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1pkt. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020, poz. 256)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gdole, 97-540 Gdole ul. Prawnicka 32
tel. 34 327 2027

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Pracownice, Prawno ul. Radomskianka 32
tel. 34 327 1640, przedmiot: prawo@wsp.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gdole, 97-540 Gdole ul. Prawnicka 22

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

Dyrektor PP w PRAWIE

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

772 22 60 381 / 1593 98 625

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bupał Wójt Gminy Gdole

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Barbara Gieran Dyrektor Pracownice

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli...

5.05.2021r., godz. 9⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

podmiot kontrolowany nie podlega
kontrolom branżowym

4. Data i godzina zakończenia kontroli...

5.05.2021r., godz. 12⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

ocena stanu sanitarnego przedmiotu, ocena
dotyczy również mebli edukacyjnych do zarobek ekspozycji,
ocena przestrzeganie przepisów przeciwpożarowych
i spełnienie wymagań w celu zapobiegania rozprzestrzenieniu
niebezpiecznych zakażeń SARS-CoV-2

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

przyrządy pomiarowe

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

nie dotyczy

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

protokół kontroli przeprowadzonych kontroli, badania
dokumenty procedur, protokół kontroli, rozporządzenia
dotyczące bezpieczeństwa obiektu budowlanego oraz plany zabudowy,
inne z wymogu odpadów komunalnych, procedury
dot. COVID-19

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

F/14/01/02, F/14/01/05
dok. nie do wpisu w rejestrze BSE w R-stu

III. WYNIKI KONTROLI

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

Opisem prowadzącym obiekt kontrolowany jest
Gm 22 Gdte.
Punkty kontrolne administracyjne nie jest prowadzone.

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

Placówka funkcjonuje w regime sanitarnym w
zgodzie z Wykaznymi przeciwepidemiologicznymi
BIS z dnia 19. XI. 2020r.

Podstawowe w szkołach dla otulcu przypadające
nie 1 otulcu wynosi od 1, 7 m² do 1, 7 m².

W związku ze stanem epidemii wyznaczona jest
z uwzględnieniem protokołu nie placu zabaw.

Dane do protokołu kontroli oraz formularzy
podane par dyrektor, która przed podpisaniem
protokołu została zapoznana z do-
kumentacją.

W kontrolowanymch obiektach wymienionych
w formularzach nieprzewidywalnie nie stwierdzono

11 88

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

a)..... *nie dotyczy*

b).....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

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

[Faint red stamp]
[Faint red stamp]
[Faint red stamp]
[Faint red stamp]
[Faint red stamp]
[Faint red stamp]
[Faint red stamp]

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 ~~nie~~/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/nałożone** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn 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

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu*

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola w Pławnie

Grzeszna
mgr. Barbara Grzeszna

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Publiczne Przedszkole
Pławno, Radomszczańska 32
97-540 Gidle, tel. 34/327 26 40
NIP 7722117703, Regon 592154374

MI. ASYSTENT

Jabłońska
Mariola Jabłońska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

5.05.2021r.

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola w Pławnie

Grzeszna
mgr. Barbara Grzeszna

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

FHM1010h

ocena stanu sanitarnego przedmiotu, FHM10105 ocena
dotychczasowych działań sanitarnych do zadań epidemiologicznych

(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