

data
wpł. 2021-05-13

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 1450/14/25/21

Grodle, dn. 7 maja 2021.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marcelę Jobkowską, Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska
upoważnienie 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., z póź. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Grodło, 97-540 Grodło ul. Mławinańska 22
kl. 3432 PPA
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedsiębiorstwo w Grodłach ul. Gąsienicowa 4
kl. 3432 PPA, p.podk. 14
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Grodło, 97-540 Grodło ul. Mławinańska 22
Dyrektor PP w Grodłach
(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

972 22 60 59 11 / 151 39 86 75

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bupał Wójt Gminy Grodło
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ewa Mioduska Dyrektor kontrolowanego obiektu
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

AM

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... *7.05.2021r. godz. 9³⁰*

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... *podmiot kontrolowany nie*

podlega Ukryte praso przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli... *7.05.2021r. godz. 12⁰⁰*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

ocena stanu sanitarnego przedsiębiorstwa,
ocena przestrzeganie przepisów przeciwepidemiologicznych
i higienicznych wymagalnych w celu zapobiegania
rozprzestrzenieniu wirusa SARS-CoV-2

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

przyniesiony dysk pomy 11/116
(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

badania lekarskie pracowników, protokół kontroli bhp,
kontrole przeciwepidemiologicznych, protokół roszczeń
kontroli stanu sanitarnego budynku i placu zabaw

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

..... *nie dotyczy*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... *F/11.01/02, dotyczy do*

wzroku i niedobrych psze w R-8ku

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organem prowadzącym obiekt kontrolowany jest
Gmina Gdole.

Poszkodowane administracyjnie nie jest prowadzone.

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

Placówka funkcjonuje w realnie sanitarnym
zgodnie z Wytycznymi przedsięwziętymi na
G15 z dnia 19 listopada 2010r.

Powierzchnia przepływu ma 1 dławisko
w soku dla dławik wymiar 1,8 - 2,1 m².

Dane do protokołu kontakt oraz formularz
podaje part dyktki, która przed podpisaniem
protokołu została zapoznana z dokumentacją.
W kontrolowanych obszarach wymienionych
w formularzu reprezentantów nie stwierdzono.

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

a) nie dotyczy

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

b).....
.....
.....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

..... *n.r. 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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

..... *n.r. dotyczy*

(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

Publiczne Przedszkole
 97-540 GIDLE, Częstochowska 2
 tel. 34/327-21-98
 NIP 772-21-17-695, Regon 590790692

DYREKTOR
 Publicznego Przedszkola
 w GIDLACH

Ewa Mirowska
 mgr Ewa Mirowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MI. ASYSTENT

Mariola Jabłońska
 Mariola Jabłońska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *7.05.2021r.*

DYREKTOR
 Publicznego Przedszkola
 w GIDLACH
Ewa Mirowska
 mgr Ewa Mirowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** *F/HPM/02 oraz*

skema sanitarnego podmiotu

(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