

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 52/1202/NS.4D/2021

BYTOM - 13 maja 2021
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Margariata Paly - Sekcja NS.4D - OKS/0131/28/2021
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Miejskie Nr 14
41-902 Bytom
Prakopa 3 tel. 513-082-626
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Aneta Kijanińska - dyrektor placówki
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Dużan prowadzący - Aminec Bytom
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio NIP - 626-26-29-638, REGON - 271068574

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Aneta Kijanińska - dyrektor przedsiębiorstwa
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Aneta Kijanińska - dyrektor placówki
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.05.2021 - 11:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

- nie dotyczy -

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli. 13.05.2021 - 14:00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Obszar stanu sanitarnego placu zabaw i teren rekreacyjnego placówka

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

- nie dotyczy -

(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 i/lub obrazu* - nie dotyczy -

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

- nie dotyczy -

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Praktyk z praktyki placówki pod kątem BHP 2021 - 03.02.2020
Praktyk z praktyki placówki 2021 - 03.02.2020
02.05.2021 - Przepisach stanu krajowego 6.04.2020 - 02.05.2021
2. da - maj 2021, Fakt 2. da - maj 2021, Fakt 2. da - maj 2021
Kart. obserwacyjnych, rejestracji, nieobecności, dat. dodaw. dyspozycyjnych
Praktyk z praktyki Monitoringu dysfunkcji, parazytologii i karysakologii
Zawołania, dyktando, i. Certyfikat, Regestracja, Regestracja

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- nie dotyczy -

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr. -

III. WYNIKI KONTROLI

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

Nie form. i. part. parazyt. administracyjna -
egzemplar. w. st. stan. do. k. d. m. o. t. a. a. e. g. o.
i. p. a. d. m. i. d. u.

[Empty dotted lines for notes]

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**

Wnieiono/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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu
(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

DIREKTOR
Przedszkola Miejskiego Nr 14
mgr Aneta Krzyżanowska

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 14
41-902 BYTOM
ul. W. Prokopa Nr 3, tel. 513-082-626
REGON 271068574 NIP 6262624638

Młodszy Asystent
Szekcji Higieny Dzieci i Młodzieży
Małgorzata Patyj

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.05.2021

DIREKTOR
Przedszkola Miejskiego Nr 14
mgr Aneta Krzyżanowska

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 14
41-902 BYTOM
ul. W. Prokopa Nr 3, tel. 513-082-626
REGON 271068574 NIP 6262624638

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Bytomiu**.

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