

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.442.5.2017

Garwolin, 16.03.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Majczyną, nr upoważnienia 32/2017 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Garwolinie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412, z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 2

ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin

tel 25 684 38 20, APKlubelska12@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 2

ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin

tel 25 684 38 20, APKlubelska12@wp.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Łucja Wieczorek - Dyrektor

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

ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin

tel 25 684 38 20, APKlubelska12@wp.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP:826 10 33 474 REGON: 7100006728 PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Łucja Wieczorek - Dyrektor

(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 16.03.2017 r. godz. 10.00

2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej - zgodnie z art. 83 a ust 1 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 16.03.2017 r. godz. 11.30
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** 1 godz. 30 min.
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** ocena stanu sanitarnego przedszkola,
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***
przymiar wstępowy HDiM/WP/5/So/Sb, termometr HDiM/WP/3/So/Sb
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. **Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych****
– nr i nazwa protokołu/ów*
Odrębnego protokołu nie wypełniono – 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 przeglądu stanu bhp placówki, protokół przeglądu stanu bhp małej architektury, certyfikaty na meble i konstrukcje znajdujące się na placu zabaw, statut przedszkola, dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu.
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – nr F/HDM/02,

III. WYNIKI KONTROLI

1. **Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli**
Przed rozpoczęciem kontroli okazano upoważnienie do kontroli Pani Łucji Wieczorek – Dyrektor Publicznego Przedszkola. Organem prowadzącym przedszkole jest Urząd Miasta w Garwolinie. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego**
Publiczne Przedszkole Nr 2 zajmuje dwa budynki – budynek główny w którym znajdują się dwa oddziały przedszkola i drugi budynek w którym znajduje się jeden oddział. Podczas kontroli stwierdzono, że we wszystkich skontrolowanych pomieszczeniach przedszkola jest zachowana czystość i bieżący porządek. Sanitariaty wyposażone w mydło w płynie, papier toaletowy i ręczniki jednorazowego użytku oraz indywidualne ręczniki do rąk przypisane do każdego dziecka. Zapewniona ciepła bieżąca woda. Apteczki pierwszej pomocy znajdują się zarówno w jednym jak i w drugim budynku – wyposażone w podstawowe środki do udzielania tej pomocy oraz w instrukcję o zasadach udzielania pierwszej pomocy. Wg oświadczenia Pani Dyrektor nie występowały przypadki wszawicy w przedszkolu. Urządzenia na placu zabaw bezpieczne i zamocowane trwale do podłoża. Teren przedszkola uporządkowany. Odpady stałe gromadzone

w kontenerach zbiorczych i do segregacji. Dokonano pomiaru temperatury w jednym pomieszczeniu – temperatura prawidłowa. Podczas kontroli stwierdzono, że szlak komunikacyjny nie jest zabezpieczony. Przedszkole znajduje się przy bardzo ruchliwej drodze i ze względów bezpieczeństwa wskazane jest zabezpieczenie szlaku komunikacyjnego pomimo tego, że brama i furtka przedszkola są zamykane na domofon to wg oświadczenia Dyrektora Przedszkola zauważono w ostatnim czasie problem podczas odbierania dzieci z przedszkola przez rodziców którzy zatrzymują się na drodze i parkingu przy przedszkolu. Podczas kontroli stwierdzono nieprawidłowości. Ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości w pkt 3 a do 30.04.2017 r. i pkt. b do 31.08.2017 r.

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

- a) Niezabezpieczony szlak komunikacyjny.
- b) Zły stan techniczny ścian i sufitu na klatce schodowej w budynku głównym – brudne, zakurzone ściany i sufit oraz odpryski tynku i farby na ścianach.

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. Nr 6, poz. 69, z późn. zm.) § 2 i § 7 ust.4,

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.) § 14

W związku ze stwierdzeniem uchybień sanitarno-higienicznych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Garwolinie zgodnie z art. 61 § 1 i § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz.23, z późn. zm.) zawiadamia o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie wydania decyzji **nakazującej i płatniczej** na podstawie art. 36 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412, z późn. zm.). Jednocześnie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Garwolinie w myśl art. 7 i 10 kpa biorąc pod uwagę zapewnienie stronie udziału w postępowaniu oraz umożliwienie wypowiedzenia się co do zebranych dowodów przed wydaniem decyzji administracyjnej, informuje o możliwości złożenia wyjaśnień oraz zapoznania się z aktami sprawy w Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie przy ul. Kardynała Wyszyńskiego 13 w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego zawiadomienia.

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)

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.442.5.2017

Garwolin, 20.04.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Majczyzna, nr upoważnienia 32/2017 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Garwolinie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412, z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 2

ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin

tel 25 684 38 20, APKlubelska@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 2

ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin

tel 25 684 38 20, APKlubelska@wp.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Łucja Wieczorek - Dyrektor

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

ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin

tel 25 684 38 20 APKlubelska@wp.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP:826 10 33 474 REGON: 7100006728 PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Łucja Wieczorek - Dyrektor

(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 20.04.2017 r. godz. 10.00

2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej - zgodnie z art. 83 a ust 1 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 20.04.2017 r. godz. 10.40
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** kontrola sprawdzająca zalecenia wynikające z decyzji nr HDiM/N/9/2017 z dnia 27.03.2017 r. w pkt. 1
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*
Odrębnego protokołu nie wypełniono – 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**
nie oceniano – nie dotyczy
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – nie wypełniano

III. WYNIKI KONTROLI

1. **Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli**
Przed rozpoczęciem kontroli okazano upoważnienie do kontroli Pani Łucji Wieczorek – Dyrektor Publicznego Przedszkola. Organem prowadzącym przedszkole jest Urząd Miasta w Garwolinie. W stosunku do kontrolowanego podmiotu prowadzone jest postępowanie administracyjne – decyzja nr HDiM/N/9/2017 z dnia 27.03.2017 r.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego**
W związku z otrzymanym w dniu 05.04.2017 r. pismem Dyrektora Publicznego Przedszkola Nr 2, znak AD.1313.3.2017 z dnia 03.04.2017 r. z informacją o wykonaniu zalecenia z decyzji nr HDiM/N/9/2017 z dnia 27.03.2017 r. w pkt. 1 przed ustalonym terminem w decyzji, przeprowadzono kontrolę sprawdzającą. W wyniku kontroli stwierdzono, że pkt. 1 decyzji nr HDiM/N/9/2017 z dnia 27.03.2017 r. został wykonany tj. zabezpieczono szlak komunikacyjny wychodzący poza teren przedszkola poprzez zamontowanie barierek zabezpieczającej. Pozostała część decyzji pozostaje bez zmian.
3. **Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono***
a) *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 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

Luzja Wierowek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Jeanne Majajne

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....

20. 04. 2017r.

Luzja Wierowek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Publiczne Przedszkole Nr 2
"Akademia Pana Kleksa"
Al. Legionów 7, 08-400, Garwolin
tel. (025) 684-30-01
NIP: 896-10-33-47-1 REGON: 710006728

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

.....
(nazwa/nr)

Formularze kontrolne wypełnione w czasie kontroli służą do użytku wewnętrznego i dokumentowania wyników kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli. Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie.

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.442.5.2017

Garwolin, 25.08.2017 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Majczyzna, nr upoważnienia 32/2017 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Garwolinie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 2

ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin

tel 25 684 38 20, APKlubelska@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 2

ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin tel 25 684 38 20, APKlubelska@wp.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Łucja Wieczorek - Dyrektor

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

ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin tel 25 684 38 20 APKlubelska@wp.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP:826 10 33 474 REGON: 7100006728 PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Łucja Wieczorek - Dyrektor

(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** 25.08.2017 r. godz. 9.00

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

3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej - zgodnie z art. 83 a ust 1 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 25.08.2017 r. godz. 9.40
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** kontrola sprawdzająca zalecenia wynikające z decyzji nr HDiM/N/9/2017 z dnia 27.03.2017 r. w pkt. 2
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***
Odrębnego protokołu nie wypełniono – 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**
nie oceniano – nie dotyczy
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – nie wypełniano

III. WYNIKI KONTROLI

1. **Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli**
Przed rozpoczęciem kontroli okazano upoważnienie do kontroli Pani Łucji Wieczorek – Dyrektor Publicznego Przedszkola. Organem prowadzącym przedszkole jest Urząd Miasta w Garwolinie. W stosunku do kontrolowanego podmiotu prowadzone jest postępowanie administracyjne – decyzja nr HDiM/N/9/2017 z dnia 27.03.2017 r.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego**
W związku z otrzymanym w dniu 22.08.2017 r. pismem Dyrektora Publicznego Przedszkola Nr 2, znak AD.1313.3.2017 z dnia 18.08.2017 r. z informacją o wykonaniu zalecenia z decyzji nr HDiM/N/9/2017 z dnia 27.03.2017 r. w pkt. 2 przed ustalonym terminem w decyzji, przeprowadzono kontrolę sprawdzającą. W wyniku kontroli stwierdzono, że pkt. 2 decyzji nr HDiM/N/9/2017 z dnia 27.03.2017 r. został wykonany tj. usunięto zły stan techniczny ścian i sufitu na klatce schodowej w budynku głównym. W związku z powyższym postępowanie administracyjne zostało zakończone.
3. **Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono***
a) *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 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

Lucja Kienock

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. ASYSTENT

mgr Joanna Majcym

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....

25. 08. 2017r

Lucja Kienock

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Publiczny Przedszkole Nr 2
"Akademia Pana Kleksa"
Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin
tel. 10251 684-30-01
NIP: 970-102-11-11 REGON: 710006728

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

.....
(nazwa/nr)

Formularze kontrolne wypełnione w czasie kontroli służą do użytku wewnętrznego i dokumentowania wyników kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli. Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie.

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

20.08.2017

Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Główna 10
14-100 Garwolin

Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna