

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM 02.149.109/49

Pułtusk dn. 25.09.2019
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożenę Dudzić - starszy asystent, działającą
na podstawie Upoważnienia stałego Nr 02,
upoważnienia jednorazowego Nr 924/2019.

(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 2019 r., poz. 59), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa Nr 3 z Oddziałami
Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki
w Pułtusku, ul. Aleja Tyśiąclecia 14 tel. 692 00-79
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku
ul. Aleja Tyśiąclecia 14 tel. 692-00-79
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Pułtusk, ul. Rybniki-Rodusa 41
06-100 Pułtusk tel. 692 03-91
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD

odpowiednio: 568-114-9905; 001133137; P40-85202

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Dorota Korzulewska - 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... *25.09.2019, godz. 10⁴⁰*

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (tj. Dz.U. z 2018r poz.996 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli... *25.09.2019, godz. 13⁰⁰*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego szkoły

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 lub obrazu* ... *nie dotyczy*

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*plan zajęć lekcyjnych
atesty, certyfikaty na meble i sprzęt sportowy
protokoły z okresowej kontroli przewodniczących
kominowych Nr 049/19 z dn. 29.01.2019r
protokoł przeglądu szkoły w zakresie bhp z dn. 20.08.18r
dokumentacja zdrowotna pracowników*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. F11401/04, Ocena stanu sanitarnego szkoły "

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego. Szkoła Podst. Nr 3 w Turkusku jest placówką publiczną, nie posiadającą osobowości prawnej. Placówka jest jednostką organizacyjną samorządu terytorialnego, której statutowa działalność jest finansowana przez organ prowadzący.

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

Szkoła zlokalizowana jest na ogrodzonej ^{dzielnicy} wyposażonej w teren rekreacyjno-sportowy, dostosowany do gier zespołowych, piłki nożnej, siatkowej i plac zabaw. Terenowe szlaki komunikacyjne właściwie zabezpieczone. Droga do szkoły utwardzona, wyekwitowane stanowiska gromadzenia odpadów komunalnych, utrzymane w dobrym stanie higieniczno-sanitarnym. Kontrolę objęto masy piujące pomieszczenia szkoły: sale zajęć, boisko szkolne,

szatnie, świetlicę, gabinet profilaktyki
zdrowotnej, zaplecze kuchenne, pomieszczenia
sanitarne, gospodarcze.

Dobrano brzołodu zajęć lekcyjnych
Wszystkie pomieszczenia i otoczenie utrzymane
w czystości i porządku

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 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

nie dotyczy

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku
ul. Aleja Tysiąclecia 14, 06-100 Pułtusk
tel./fax /023/ 692 54 32, tel. /0-23/ 692 00 79
NIP 568-11-49-905, REGON 001133157

DYREKTOR SZKOŁY

Dorota
mgr Dorota Karzulewska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Bożena
mgr Bożena Dudzic

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *15.09.2019r.*

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku
ul. Aleja Tysiąclecia 14, 06-100 Pułtusk
tel./fax /023/ 692 54 32, tel. /0-23/ 692 00 79
NIP 568-11-49-905, REGON 001133157

DYREKTOR SZKOŁY

Dorota
mgr Dorota Karzulewska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze

kontroli** *jedn. wymienionou plit III B, które znajdują się do wlotu*
kontrolowanego w siedzibie PSS&P-ski od porządkownika piętke
(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