

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 98/A.HD/23
Toruń, 19.05.23
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Pracownik Państwowej Inspekcji Sanitarnej - kier. sekcji higieny
Żurki, Miłobądz w ul. 36/2004

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

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

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 2021 r. poz. 185), 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 2021 r. poz. 735 z późn. zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Państwowa nr 8
ul. Lyskowski 28
87-100 Toruń
tel. 56 648 56 70

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

I w.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

ul. Władysława Giebułtowskiego 8
87-100 Toruń

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

tel. 56 648 56 70

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

878 22 85 719 / 87 155 78 34

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Dawida Rajewski - Lalewski - dyryktor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Paweł Machatowski - kierownik gosp.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dot.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

18.05.23 godz. 11⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dot.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie dot.

4. Data i godzina zakończenia kontroli

18.05.23 godz. 14³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

* ocena stanu sanitarnego przygotowania obsługi obrotowego roku szkolnego 2023/2024 pod kątem spełnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dot.

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

nie slot.

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

nie slot

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie slot.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

nie slot.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

aktualizacja "Ocena przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2023/2024 pod kątem spełnienia obowiązujących warunków higienicznych - sanitarnych"

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

nie slot.

III. WYNIKI KONTROLI

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

szkole publiczne prowadzone przez
Gminę Miast Tarnobrzeg

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

Przeznaczono pomieszczenia
i wyposażenie szkolne do remontu
Informacje dotyczące stanu technicznego
(pomieszczenia, łazienki, kuchnia, sanitariaty)
 oraz wyposażenia i wyposażenie
 sanitariatów zostały przekazane do
 adres. sekretariat. pss. torun@sanepid.gov.pl
 W celu remontu sanitariatów dla uczniów
 (kuchnia, posadzki, ściany, ceramika)
 - malowanie ścian w sali gimnast.
 - wykonanie naprawy dachu
 - montaż drzwi przeciwpożarowych
 oraz lepsze oświetlenie wewnątrz
 meble i meble w budowlach
 prace zakończone będą do rozpoczęcia
 nowego roku szkolnego.

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

a)

nie dot.

b)

c)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dot.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wnieiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

Szerzenie w pkt. str. 1. pod- powinno być u D. 4
7 2023 por. 338" oraz "D. 4 z 2023, por. 775
7 prośba. nie"

(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.....

nie ob.

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Toruniu

(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

nie ob.

(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

protokół podpisano

KIEROWNIK GOSPODARCZY

✓ mgr Paweł Machatowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Barbara Baranowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

19.05.2023

KIEROWNIK GOSPODARCZY

Szkoła Podstawowa Nr 8
im. Marii Skłodowskiej-Curie
87-100 Toruń, ul. Łyskowskiego 28
tel/fax (56) 648-56-70

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

mgr Piotr Michalczyński

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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