

POWIATOWA STACJA
SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA
W MŁAWIE
06-500 Mława, Pl. 1 Maja 6
tel/fax /23/ 654-35-73, EKD 8514
REG. 130267306, NIP 569-14-00-608

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.

HP: M/19/33/2018

Mława 12.04.2018

(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez:

Barbara Hozyśiak, starszy instruktor higieny
numer telefon do kontroli 29 654 35 73
numer upoważnienia do kontroli 29 654 35 73

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Mławie.

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 2015 r. poz. 1412) w związku z art. 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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE
„MAŁY ZACZEK”
Akademickiego Centrum Kształcenia przy PWSZ
06-500 Mława; ul. Warszawska 52
tel. 23 654 98 34

LICEUM
OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
Akademickiego Centrum
Kształcenia przy PWSZ
ul. Warszawska 52; 06-500 Mława

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

J. Rektor, T. W. Sz. z. w. Crechunowski
z siedzibą w Mławie

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

J. dyrektor, Irena Godlewski

(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 –

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

J. dyrektor, Irena Godlewski

(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*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 12.04.2018r. 10³⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej – art. 83a, ust. 1 ustawy o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 12.04.2018r. 13⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego przedszkola i Liceum Ogólnokształcącego

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Hygromieter.
(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

Certyfikaty

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Zaświadczenia o stanie zdrowia pracowników

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F/MD.14/02

F/MD.14/04

III. WYNIKI KONTROLI

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

nie dotyczy

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

Brzący

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

a).....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

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: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Mławie.

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

DYREKTOR PRZEDSZKOLA *Godlewska*
 mgr Iwona Godlewska (podpis osób obecnych podczas kontroli)
 DYREKTOR *Godlewska*
 mgr Iwona Godlewska
 LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
 Akademickiego Centrum Kształcenia przy PWSZ
 ul. Warszawska 52, 06-500 Mława
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)
 DYREKTOR PRZEDSZKOLA *Godlewska*
 mgr Iwona Godlewska
 DYREKTOR *Godlewska*
 Liceum Ogólnokształcące
 mgr Iwona Godlewska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.04.2018r. (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
I-THD, M/02 I-THD, W/04 (nazwa/nr) **NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE „MAŁY ŻACZEK” Akademickiego Centrum Kształcenia przy PWSZ 06-500 Mława, ul. Warszawska 52 tel. 23 654 98 34**

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