

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 533 00 61

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HDM.D-762/57/10

Lublin dnia 24.08.2010 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorotę Cegłowską starszego instruktora higieny Nr upoważnienia

K-0160/6/10, Małgorzatę Wizor starszego instruktora higieny Nr upoważnienia K-0160/2/10

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Romualda Traugutta

ul. Czwartaków 11, 20-045 Lublin, Tel./fax. 81 53-302-35

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miasta Lublin Wydział Oświaty i Wychowania

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

20-016 Lublin ul. Narutowicza 37/39 telefon: 0-81 44 51 52, fax: 0-81 443 51-86

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

I.3. NIP 946-18-49-815 REGON 000214936 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Danuta Nowakowska - Bartłomiejczyk - Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Marta Mazurkiewicz – kierownik gospodarczy

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*

Nie dotyczy.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.08.2010 r. godz. 13¹⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola warunków higieniczno-sanitarnych pomieszczeń, utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości w związku z przygotowaniem szkół do rozpoczęcia nowego roku szkolnego.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):*

Postępowanie administracyjno – egzekucyjne jest prowadzone wystąpienie z dnia 08.12. 2009 r. Nr ONS - HDiM.M -762/63/09 dotyczące zawilgocenia ścian i sufitów w sali gimnastycznej. Zalecenia zostały wykonane. Ustaleń pokontrolnych innych kontroli nie było.

Kontrolę przeprowadzono w związku z przygotowaniem szkoły do nowego roku szkolnego. W ramach przygotowania szkoły do rozpoczęcia nowego roku szkolnego wykonano następujące remonty:

- odmalowano 2 sale lekcyjne, szatnie przy sali gimnastycznej, pomieszczenia świetlicy, ściany na korytarzu na parterze budynku szkoły,
- odmalowano korytarz na drugim piętrze oraz dwie klatki schodowe
- wyremontowano pomieszczenia szatni uczniowskich – wymieniono podłogę oraz wymalowano ściany
- zakupiono 5 laptopów
- odwodniono część budynku wykonano opaskę odwadniającą

W dniu kontroli trwają prace porządkowe które zostaną zakończone przed rozpoczęciem nowego roku szkolnego.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Zestaw komputerowy SK/S/K/09-66/HDiM

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie dotyczy.

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie dotyczy.

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

Nie dotyczy.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/

nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości.....-..... na podstawie art.-.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia.....-..... nr-.....

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

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.*

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano wpisu w książce kontroli***

Wydano/nie wydano na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli* nie dotyczy.**

Data i godz. zakończenia kontroli: 24.08.2010 r. godz. 14³⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz.20 minut

Kierownik Gospodarczy
Marta Mazurkiewicz.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6**

im. Romualda Traugutta


20-045 Lublin

ul. Czwartaków 11, tel. 53-302-35.....

(podpis osób obecnych podczas kontroli)


Starszy Instruktor Higieny
Małgorzata Wizer

Starszy Instruktor Higieny


Dorota Cegłowska.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 24.08.2010 r.

Kierownik Gospodarczy
Marta Mazurkiewicz**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6**

im. Romualda Traugutta

20-045 Lublin

ul. Czwartaków 11, tel. 53-302-35

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.** - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
**- właściwe zakreślić