

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

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr:HDM.P-762/40/2014

Lublin 18.08.2014 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzatę Piechowską - Podgajną młodszego asystenta upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr K-0160/49/2014

(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 (jednolity tekst Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Szkoła Podstawowa Nr 25 im. Władysława Broniewskiego, ul. Sieroca 17, 20-089 Lublin, telefon 81 747 48 49

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
Gmina Lublin, 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: 0-81-466-10-00

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

**I.3. NIP 712-21-86-759 REGON 00076737400000 PESEL -**

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

Pani Celina Nikolska - Dyrektor

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

Pan Dariusz Szykułski – kierownik ds. gospodarczych

**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:** 18.08.2014 r, godz. 13<sup>00</sup>

**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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Postępowania administracyjne nie jest prowadzone. Zaleceń pokontrolnych innych organów kontrolujących nie było.

Kontrolę przeprowadzono w związku z przygotowaniem szkół do nowego roku szkolnego.

W ramach przygotowania szkoły do rozpoczęcia nowego roku szkolnego wykonano następujące prace:

Rozbudowa :nie było rozbudowy

Remonty:

- remontów nie przeprowadzono

- sale dydaktyczne – w trzech salach lekcyjnych przeprowadzono malowanie lamperii, ścian i sufitów

– sanitariaty – malowanie ścian powyżej glazury we wszystkich 6 sanitariatach

– korytarze – malowanie ścian na wszystkich kondygnacjach od parteru do II piętra

– klatki schodowe malowanie ścian od parteru do II piętra

Protokół kontroli nr HDM.P-762/40/2014

- blok sportowy malowanie lamperii od parteru do sali gimnastycznej, malowanie całej sali gimnastycznej ścian i sufitów. W dniu kontroli trwają prace porządkowe pomieszczeń szkoły. Mycie okien, pranie wykładzin, sprzątanie sal lekcyjnych, zapleczy, gabinetu pedagoga, świetlicy. Wszystkie prace porządkowe zostaną zakończone przed rozpoczęciem roku szkolnego. Drobne naprawy konserwatorskie (naprawa krzesełek, stolików), naprawa uszkodzonych baterii w sanitariatach.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

komputer SK/S/K/09-158/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:**

Tabela dla dyrektorów szkół. Przygotowanie szkół do nowego roku szkolnego 2014/2015

**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. .... (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien 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: 18.08.2014 r. godzina 14<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godzina

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 25  
im. Władysława Broniewskiego  
20-089 Lublin, ul. Sierocą 17  
tel. 81 747 48 49  
00076737400000

Młodszy Asystent  
mgr inż. Małgorzata Piecha-Przygojna

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Kierownik Gospodarczy  
Dorota Szypulski

.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.08.2014 r.

*Mieczysław Goszczyński*  
*Mieczysław Goszczyński*

.....  
(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”
- - właściwie zakreślić