

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

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HDM.C-763/16/10

Lublin dnia 24.08.2010 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Macieja Dacko asystenta nr upoważnienia K-0160/4/10 i Alicję Rypulak starszego asystenta nr upoważnienia K-0160/3/10

(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):

Gimnazjum Nr 16 20-126 Lublin ul. Poturzyńska 2 tel/fax. 081 443-85-30

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

Gmina Lublin Urząd Miasta, Wydział Oświaty i Wychowania

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

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 wspólników / telefon / faks)

**I.3. NIP 712-24-70-041 REGON 431030272 PESEL -**

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

Pani Barbara Warda - Dyrektor

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

Pan Piotr Wójcik - 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. 11<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 administracyjno – egzekucyjne 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 :

- kompleks boisk o nawierzchni sztucznej: boisko pełnowymiarowe do piłki nożnej z bieżnią, boiskiem do siatkówki, oraz 2 boiskami do streetball'a i oświetleniem oraz trybunami, budowa chodników wokół obiektu.

Remonty:

- sale dydaktyczne – 5 sal: malowanie, wymiana osprzętu elektrycznego, wymiana listew,  
- sanitariaty: remont kompleksowy – 2 sanitariaty: prace hydrauliczne, elektryczne i ogólnobudowlane (nowa armatura, glazura, terakota, kabiny), malowanie – 2 sanitariaty,  
- szatnia ogólna – wymiana boksów, wymiana drzwi, malowanie, nowe wieszaki,

- szatnie basenowe – malowanie, klatka schodowa basenowa – wymiana terakoty, poręczy, malowanie,
- remont brodzika basenowego – wymiana terakoty, glazury, malowanie
- remont stołówki szkolnej – gładź, malowanie, wymiana glazury,
- remont przygotowalni posiłków – malowanie, wymiana sufitu.

W dniu kontroli kończone są prace remontowe w 2 sanitariatach, trwają prace porządkowe pomieszczeń szkoły. Wszystkie prace zostaną zakończone przed rozpoczęciem roku szkolnego.

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

zestaw komputerowy SK/S/K/09-65/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 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.*

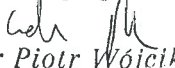
### Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli\*

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: 24.08.2010 r. godz. 12<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 1,5 godziny

Kierownik gospodarczy

  
mgr Piotr Wójcik

Gimnazjum nr 16

im. Fryderyka Chopina

ul. Poturzyńska 2, 20-853 Lublin

tel. 7415992, tel./fax 4438530

REGON 431030272, NIP 7122470041

Starszy Asystent

lek. wet. Alicja Rygulak

Asystent

  
mgr Maciej Dacko

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

(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 24.08.2010 r.

Kierownik gospodarczy

  
mgr Piotr Wójcik

(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

