

5453
23.06.2022

WPŁYNEŁO

SG

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 18/HDM/2022Sokółka, dnia 14.06.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez : **Iwonę Mojsiuszko – st. asystent PSSE w Sokółce**
nr upoważnienia do czynności kontrolnych – 16/2022
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sokółce.

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 2021r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2021r., poz. 735 z późn. zm.)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**1. Podmiot kontrolowany :**

Gmina Szudziałowo, ul. Bankowa 1, 16-113 Szudziałowo, tel. 85 722 14 04 ,
e-mail: sekretariat@szudzialowo-gmina.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu :

Szkoła Podstawowa w Szudziałowie, ul. Szkolna 1, 16-113 Szudziałowo
e-mail: spszudzialowo@szudzialowo-gmina.pl, Tel. 85 722 14 05
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Krzysztof Bach – dyrektor szkoły.

(imię i nazwisko/pełna nazwa adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników)/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP 545 181 02 12 REGON 000645487 PKD 85.20.Z**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Wójt Gminy Szudziałowo

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* :

Krzysztof Bach – dyrektor szkoły.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* :

nie dotyczy.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 14.06.2022 r. godz. 10.10; 23.06.2022 r. godz. 09.50
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka kontrolowana nie jest przedsiębiorcą.
4. Data i godzina zakończenia kontroli : 14.06.2022 r. godz. 12.50; 23.06.2022 r. godz. 10.55
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola z zakresu oceny stanu sanitarnego szkoły, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii i ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania w placówkach substancji stwarzających zagrożenie oraz mieszanin stwarzających zagrożenie.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dalmierz laserowy PP/W/HDM/03
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano/~~nie wykonano~~ pomiary w zakresie dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, nie pobrano próbek do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*:

przeprowadzono badania z zakresu dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*:

nie dotyczy.

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

pomiarów wzrostu ucznia.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych,

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:

nie dotyczy.

13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – F/HDM/04 - ocena stanu sanitarnego szkoły i – F/HDM/05 ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, F/HDM/06 - ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania w placówkach substancji stwarzających zagrożenie oraz mieszanin stwarzających zagrożenie (formularze kontroli w wersji elektronicznej do wglądu w dokumentacji PSSE w Sokółce).

III. WYNIKI KONTROLI

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

szkoła jest placówką publiczną, nadzór pedagogiczny sprawuje Podlaski Kurator Oświaty, postępowanie administracyjno-egzekucyjne nie jest prowadzone.

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

stan sanitarno-higieniczny placówki dobry.

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

nieprawidłowości nie stwierdzono.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* : nie dotyczy.

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 grzywn w drodze mandatu karnego nr 5 z dnia 01.01.2022r.

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sokółce.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała*: nie dotyczy.

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu:

nie dotyczy.

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 3 jednobrzmiących egzemplarzach.

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **.

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu: nie dotyczy.

Krzysztof Baku

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Józef Mojżuszek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 23.06.2022

Krzysztof Baku

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Szkoła Podstawowa
im. Bohaterów Powstań Narodowych
w Szudziałowie
ul. Szkolna 1, 16-113 Szudziałowo
tel. 85 722 1405

14. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – F/HDM/04 - ocena stanu sanitarnego szkoły, formularz – F/HDM/05 ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii i F/HDM/06 - ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania w placówkach substancji stwarzających zagrożenie oraz mieszanin stwarzających zagrożenie (formularze kontroli w wersji elektronicznej do wglądu w dokumentacji PSSE w Sokółce).

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