

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HPN. 14/32/19/39

Przemiarowo, 24. 04. 2019.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Barbara Skłucka - młodszy asystent,
nr upoważnienia stałego 14;
jednoprocentowo nr 407/2019

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusk

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 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno - Przedszkolny
ul. Przemiarowie 33
06 - 100 Pułtusk
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno - Przedszkolny
ul. Przemiarowie 33
06 - 100 Pułtusk
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Pułtusk
ul. Rynek 41
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
06 - 100 Pułtusk
tel. 23 691 09 52
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD

odpowiednio NIP 568.148.2065 Regon 130454225 PKD 85

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Bożena Kościuk - dyrektor zespołu
(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*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 24. 04. 2019r. godz. 10¹⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Ustawa z dn. 14 XII 2016r.

Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 996, z późn. zm)

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 24. 04. 2019r. godz. 12¹⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna podstawowa
w zakresie utrzymania należytego
stanu higienicznego obiektu oraz
warunków zdrowotnych środowiska
pracy.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

(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

nie dotyczy.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

1. Оцена ryzyка канодоцера
2. Квалификације здравотне pracovníца

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. F./K.P./02

III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka jest jednostką organizacyjną

Gminy Pułtusk

Zatrudnienie - ogółem: 39 osób,

w tym 29 nauczycieli.

W obiektach obowiązuje całkowity

zakaz palenia tytoniu. W widocznych

miejscach umieszczone są znaki

informujące o zakazie palenia

.....
.....
.....
.....
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 grzywnen w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Przemiarowie
Przemiarowo 33, 06-100 Pultusk
Regon 130 454 223 / NIP 568 14 82 065
tel./fax: 23 691 09 52

DYREKTOR ZESPÓŁU
SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO
mgr Bożena Kosiak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

młodszy asystent

Barbara Skłucka
Skłucka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.04.2019r.

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Przemiarowie
Przemiarowo 33, 06-100 Pultusk
Regon 130 454 223 / NIP 568 14 82 065
tel./fax: 23 691 09 52

DYREKTOR ZESPÓŁU
SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO
mgr Bożena Kosiak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze
kontroli** F.I.H.P./02

(nazwa/nr)

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

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
ORYGINAŁ / KOPIA

Nr HZN.15/41/19

Premianowo, dnia 24.04.2019r.
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusk

M. Poternej - onykt. - nr upraw. - 15, jednoczenie - 409/19

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 6, art. 4 ust. 1 pkt 3, 3a oraz 4, art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018r, poz. 646 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 165 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) - nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

Stolarskie Zakłady Jespitu Szał Podstanoży
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

w Premianowie, 06-100 Pułtusk

podl. Młoc Gminy w Pułtusk
(adres)

NIP 568-148-20-65

TEL 23 691 09 52 FAX E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie: wpisu do rejestru zakładów
z Młocu HZN. 396/14 24/07 11.06.2007r.

2. Kierujący zakładem:

Bożena Kościak dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Bożena Kościak dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

nie dotyczy

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

stan sanitarno-techniczny pomieszczeń, urządzeń, sprzętu i higieny produkcji produktów; przestrzeganie zasad GMP i BHP

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

termometr HZN, WP/02/MSK

II. 1. Opis stanu faktycznego (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

- Działalność zakładu: produkcja produktów od surowca do gotowej potrawy - 1 dawka: 3x zupa, 2x II dawka.
- Konsumpcja w ramach wielokrotnego użytku.
- Starość wyposażenia - 32t, dotacja z MOPS - zignorowana.
- Zaopatrzenie: 1 pracownik, posiada ubezpieczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- Surowce do produkcji produktów przechowywane w warunkach nietempera- mikrobiologicznie w urządzeniach chłodniczych w temp: +4°C. - Segregacja produktów.
- Nie stwierdzono środków spożywanych po upływie terminu przydatności do spożycia oraz po upływie daty minimalnej trwałości. - Produkty przygotowywane i wydawane promiennie. - Probki kontrolne produktów ^{w temp. +4°C} przechowywane.
- Zapewnienie z wężówki do mycia urządzeń, sprzętu, ust; mycie naczyń stolowych odbywa się.
- Woda bieżąca zimna z wodociągu publicznego, ciepła z podgrzewacza. - Kanalizacja - szczelne zamknięcie.
- Okazano dowody zakupu surowców w P.

II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.

nie dotyczy

Podstawa prawna:

1. Rozp. (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. WE L 139 z 30.04.2004 r. z późn. zm.).
2. Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1541 z późn.zm.)

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: arkusz oceny

2F/PK/BŻ/01/01/01

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt nie dotyczy zał. nr -

ukarano nie dotyczy

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości - zł

(nr mandatu karnego)

na podstawie -

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia - nr -

(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej pouczono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

nie dotyczy

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących

uchybień wymienionych w pkt -

o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty

4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu *).

Pan (i) wnosi / nie wnosi** uwagi i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej..... nie dotyczy

6. Czas trwania kontroli: od 10:30 do 11:30

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2.. jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: nie dotyczy

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Przemiarowie, Pułtusk
(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

*Przemiarowo 33, 8 Pułtusk
Regon 130 474 223 / NIP 142 065
t./fa 23 69 22 69*

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

*Asystent
Marta Pokorska*

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

Dyrektor
DYREKTOR ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO
mgr Bożena Kosińska
Zespół Szkolno-Przedszkolny Przemiarowo 33, 8 Pułtusk
130 474 223 / NIP 142 065
t./fa 23 69 22 69

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach).....

otrzymałem (-am) w dniu 24.04.2019r.

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusk powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono** wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/ zastępcy)

*) - zaznaczyć właściwe

**)- skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczy przenis o swobodzie działalności gospodarczej

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
ORYGINAŁ / KOPIA *)

Nr HŻN 15/42/19

Pniewionowo, dzień 24.01.2019m
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku.....

M. Poternej - Dykt - ur upoważ - 15; jednonazowe - 410/19

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 6, art. 4 ust. 1 pkt 3, 3a oraz 4, art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. , poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. , poz. 2096 z późn.zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018r Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018r, poz. 646 z późn.zm.) **) oraz na podstawie art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 165 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

Stołowe przedszkole LSP w Pniewionowie
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

Pniewionowo 33, 06-100 Pułtusk

pod Młoc Smirny w Pułtusku
(adres)

NIP 568-148-20-65

TEL. 23 691 09-52 FAX E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie: wpisu do rejestru zakładów
z menu nr HŻN 399/1424/07 11.06.2007r.

2. Kierujący zakładem:

Bożena Kociak dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Bożena Kociak dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

nie dotyczy
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

stan sanitarno-techniczny pomieszczeń, urządzeń: sprężu, ciepła wodnego, wentylacji; przestrzeganie zasad GMP i EMP

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

termometr HZM WP/02/WSK

II. 1. Opis stanu faktycznego (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

- Charakter działalności: produkcja pastylek od surowca do gotowej postaci; świadczenie, skład i zapę, II dawie, Kompat. Zymbaryli 34 dzieci, atesko zymionowe - 4zł.
- Konsumpcja w miejscu wielokrotnego użytku.
- zatrudnienie 1 pracownik, porada dziecięcej lekarskiej do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- Pastylki przygotowane i wydane planowo.
- Surowce używane do produkcji pastylek wstrzykane mikrobiologicznie przechowywane w urządzeniach chłodzących w temp +4°C - Nie stwierdzono po upływie terminu przydatności do spożycia oraz po upływie daty minimalnej trwałości. - Stwierdzono og. warunki do wyde. urządzeń, sprężu, rak. wody bieżącej zimna z wodociągu publicznego ciepła z podgrzewania - Kamelionka - szarego mamba.
- Pastylki kontrolne pastylek przechowywane w temp +4°C.
- Okresowo doszody zakupu surowców - Sklep spożywczy w Juremionie - Juremionie - wyrażony do władz miasta dzieci i rodziców - P.

II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.

nie dotyczy

Podstawa prawna:

1. Rozp. (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. WE L 139 z 30.04.2004 r. z późn. zm.).
2. Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1541 z późn.zm.)

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

arkusz ocen
2F / PK / BŻ / 01 / 01 / 01

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt nie dotyczy zał. nr.....

ukarano nie dotyczy
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości..... zł
(nr mandatu karnego)

na podstawie
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr.....
(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej pouczono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

nie dotyczy

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt

o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty

4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu *).

Pan (i) wnosi / nie wnosi*) uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej..... nie dotyczy

6. Czas trwania kontroli: od..... 11:30 do 12:30

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2.. jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: nie dotyczy

Zespół Szkół Przedszkolny
Przemysłowa 33, 14-100 Pułtusk
Regon 130454223 / NIP 568141683
[Signature]

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

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

[Signature]
Marta Wójcik

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)..... 12/04/2019 r.
otrzymałem (-am) w dniu..... 14.04.2019 r.

Zespół Szkół Przedszkolny
DIREKTOR ZESPÓŁU PRZEDSZKOLNO-SZKOLNEGO
Przemysłowa 33, 06-100 Pułtusk
Regon 130454223 / NIP 568141683

[Signature]
mgr Beata K... (podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono*) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/ zastępcy)

*) - zaznaczyć właściwe

**) - skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczy przenisw o swobodzie działalności gospodarczej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDIM 02/19/19/19

Przemianowo dn 24.09.2019
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożenę Dziukie - starszy asystent,
działającą na podstawie Upoważnienia
Nr 40572019 i upoważnienia stałego Nr 02

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusk

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 2019 r., poz. 59), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno - przedszkolny w Przemianowie
Przemianowo 33, 06-100 Pułtusk tel 23 691 09 52

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno - przedszkolny 25 Przemianowie
Przemianowo 33, 06-100 Pułtusk
tel 23 691 09 52

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Pułtusk ul. Rybniki-Parłuse 41
06-100 Pułtusk, tel 23 692 03-91

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

dyrektor szkoły

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

4. NIP/REGON/PKD

odpowiednio 568 1482 065 ; 13045225

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Bożena Kosciak - dyrektor

(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*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... *24.04.2019 r. godz.*

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (tj. Dz.U. z 2018r poz.996 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... *24.04.2019 r. godz.*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego szkoły

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

(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

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*atesty, certyfikaty na meble i sprzęt sportowy
plan zajęć lekcyjnych
protokoły z okresowej kontroli przewożenia
wymagalnych
protokoły i przeglądu bhp obiektu*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F114D17104

F114D17102

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego. Zespół Solidno-Przedsiębiorczy w Premiarowie jest placówką publiczną, jednostką organizacyjną samorządu terytorialnego, której statutowa działalność jest finansowana przez organ prowadzący. Organem prowadzącym jest Gmina Tułtuski. ZPN Premiarowie funkcjonuje - w oparciu o statut.

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

W skład Zespołu Solidno-Przedsiębiorczego w Premiarowie wchodzi:

- publiczne gimnazjum
- publiczna szkoła podstawowa
- przedszkole w Premiarowie

Podczas kontroli dokonano oceny stanu sanitarno-technicznego budynku szkoły, terenu, soil letnich, sali gimnastycznej, bloku zmywania, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych. Ocenię poddamo plan zajęć

celujących, dotyczy

W placówce obowiązują zasady bezpieczeństwa
pożarnej, oznaczone znakami informacyjnymi.
Wyprężono załączniki F.1.1.10.1.04; F.1.1.1.1.02
które znajdują się do wglądu kierownika -
nego w siedzibie PSSH Paktuski, ul. 3 Maja 10
tel 12 092 50-71

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

DYREKTOR ZESPÓLU
SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO

mgr Bożena Kosciak

Zespół
Przemiarow
Regon 13

Przedszkolny
w Przemiarow
100 Pułtusk
568 14 82 065

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

B. Dudziec
mgr Bożena Dudziec

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *24.04.2018r.*

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Przemiarowie
Przemiarowo 33, 06-100 Pułtusk
Regon 130 454 223 / NIP 568 14 82 065
tel. fax 13 691 00 53

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DYREKTOR ZESPÓLU
SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO

mgr Bożena Kosciak

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze

kontroli** *jeżeli wykorzystano w pkt. II 13*

(nazwa/nr)

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