

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/11/2020

S. 1710.5.2020

05.03.2020

URZĄD GMINY NAREWKA
KANCELARIA OGÓLNA
Strona 1539

05-03-2020

Nr z rejestru: 1487 Liczba zel:

Narewka, 05.03.2020.

przeprowadzonej przez pracownika Annę Grygoruk – młodszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży (upoważnienie Nr 11/2020)

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych) upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art.4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz. 59), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020r. poz. 256).

I.INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.Podmiot kontrolowany: (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

Punkt Przedszkolny „Klub Przedszkolaka” w Narewce
ul. Nowa 4, 17-220 Narewka
prowadzona przez Gminę Narewka

2.Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

Punkt Przedszkolny „Klub Przedszkolaka” w Narewce
ul. Nowa 4, 17-220 Narewka
Nr telefonu 85 685 80 87 ,
Adres email : zs.narewka@interia.pl

3.Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań (imię i nazwisko)/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Gmina Narewka
ul. Białowieska 1, 17-220 Narewka
Nr telefonu : 85 682 98 80 Nr faks: 85 682 98 85
Adres e-mail: gmina@narewka.pl

4. NIP 603 00 06 370

REGON 050659562

5.Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: (imię i nazwisko/stanowisko)

Pani Lilla Tarasiewicz –dyrektor szkoły i punktu przedszkolnego

6.Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*- nie dotyczy (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/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 : 05.03.2020 r., godz. 12⁴⁵

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

3.Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie – Prawo Przedsiębiorców

4.Data i godzina zakończenia kontroli : 05.03.2020 r., godz. 13²⁰

5.Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:- kontrola w zakresie oceny:

Kontrola tematyczna w zakresie oceny dostępności środków higieny osobistej.

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: -nie dotyczy.****12.Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - Klauzula informacyjna.****13.Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy.**

III. WYNIKI KONTROLI**1. Informacje o kontrolowanym podmiocie** *(np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli)*

Organem prowadzącym Punkt Przedszkolny „Klub Przedszkolaka” w Narewce jest Gmina Narewka.

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

Na Punkt Przedszkolny „Klub Przedszkolaka” w Narewce nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne. Placówka mieści się w budynku Szkoły Podstawowej w Narewce, w osobnym skrzydle.

W Punkcie Przedszkolnym „Klub Przedszkolaka” w Narewce zapewniono warunki, które umożliwią dzieciom prawidłową higienę rąk poprzez dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz odpowiednią ilość mydła w płynie. Czystość pomieszczeń, w tym pomieszczeń higienicznosanitarnych nie budziła zastrzeżeń. Urządzenia sanitarne utrzymane są w dobrym stanie higieniczno-technicznym oraz zapewniono odpowiednią ilość papieru toaletowego.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

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

Brak uwag i wniosków.

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~~** mandat karny na

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.....
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien 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** - nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres) - nie dotyczy

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 – nie dotyczy

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej w Narewce
Lilla Tarasiewicz
mgr Lilla Tarasiewicz

SZKOŁA PODSTAWOWA
w Narewce
17-220 Narewka, ul. Nowa
tel./fax 85 6858067, tel. dyr. 85 6858067
NIP 543-20-12-521, REG. 0302720

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

Anna Gyporn
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.03.2020.

WÓJT
Jarosław Gołubowski

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli**

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

