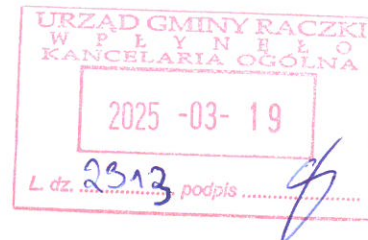


Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PZ-HD.42.2025



Raczków, 19.03.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agatę Żołowską, Oddział Promocji Zdrowia w zakresie higieny dzieci i młodzieży, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych 30/2025 z dnia 07.01.2025 r.

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Punkt Przedszkolny nr 1 z siedzibą w Raczkach
ul. Sportowa 1,
16-420 Raczków

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Punkt Przedszkolny nr 1 z siedzibą w Raczkach
ul. Sportowa 1,
16-420 Raczków

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Raczków

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

Plac Kościuszki 14,
16-420 Raczków

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio - / 200746124 / 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marek Cieśluk / Dyrektor Szkoły Podstawowej w Raczkach

(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: 19.03.2025 r. godz. 10.45.
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: - nie dotyczy.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.03.2025 r. godz. 11.15.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli.
Kontrola sprawdzająca w związku z powiadomieniem o wykonaniu zaleceń z p. 1 Decyzji nr 10/2024 PPIS w Suwałkach z dnia 29.11.2024 r.
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* - nie dotyczy.
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.

Wydano decyzję dotyczącą kontrolowanego obiektu: **Decyzja nr 10/2024 PPIS w Suwałkach z dnia 29.11.2024 r.:**

p. 1. doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego ścianę i sufit w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym **z terminem wykonania do dnia 09 lutego 2025 r.**

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

W związku z pismem organu prowadzącego Punkt Przedszkolny nr 1 z siedzibą w Raczkach z dnia 31.01.2025 r. znak MEL.4424.30.2024.AM dot. wykonania zalecenia z p. 1 Decyzji nr 10/2024 PPIS w Suwałkach z dnia 29.11.2024 r., w dniu 19.03.2025 r. dokonano kontroli sprawdzającej.

W wyniku kontroli stwierdzono, iż ww. zalecenie zostało wykonane tj.:

- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego ścianę i sufit w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
Nie dotyczy.
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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez

 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
 6. Osoba ukarana została pouczone/a 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 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

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. św. Jana Pawła II w Raczkach

Marek Cieśluk
mgr Marek Cieśluk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT
Oddziału Promocji Zdrowia

Agata Żółowska
mgr Agata Żółowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.03.2025r.

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. św. Jana Pawła II w Raczkach

Marek Cieśluk
mgr Marek Cieśluk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. św. Jana Pawła II w Raczkach
ul. Sportowa 1, 16-420 Raczk
tel./fax 087 568-51-21

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**:

(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

