

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel.: +48 17 74 21 308 wew. 134
faks: wew. 110

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

35E 9020.5.2.2.2021

Rzeszów, 15. 06. 2021r

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Mariola Naworek - stanęła w miejscu 35E Rzeszów
nr 4704 057.26.2021

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 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 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Sklep Półkawa Nr 2
ul. Kawińskiego 12 35-211 Rzeszów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka obrotowa

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Rzeszów

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

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813 24 56 961; 000 252 460

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Rafał Francuski - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

J.H.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

mgr Rafał Francuski - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 15.06.2021 r. godz. 10³⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 15.06.2021.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły.....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
linia miernicza OND-12/18/C.....
(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
Protokół nr 44/105/2021 z okresowej kontroli stanu techn. urządzeń laboratoryjnych
Protokół kontroli dyktosk. placówki oświatowej z dnia 27.05.2020
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
brak
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....
FIHDMJON

III. WYNIKI KONTROLI

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

w placówce nie jest prowadzone pospolicie administracyjno-egzekucyjne.

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

Grupa uczniów - 374, 21 oddziałów klasowych
Zadaniowy przedmiotowy listy 41 dzieci i 41 grup dzieci "6-letnich" - 15
Personel pedagogiczny 53 osoby, administracyjno-gospodarczy 24 osoby
W trakcie kontroli dokonano przeglądu powierzeń obywateli i kierowników,
ze są wymagane i sąsiadzi
Sanitariusz dysponuje i prowadzi do utrzymania higieny osobistej
(papier toaletowy, mydło, ręczniki papierowe)
Miejsca i kierunki dozorowane do wyjazdu dzieci. Wnioskujemy
motywów porokowania podjętym i przyborów szkolnych (indywidualne
naski)
Zabawki i oddziały przedmiotowe są, niewłaściwie, dozorowane
do młodszych dzieci
Kierownik o pomiarach 66,35% klasa komputeryzacji - 131 dzieci
Sala sportowa o pow. 41,21 m² z kompletem sprzętu,
zabawek, przyrządów, sala do ćwiczeń lekcyjnych
Została zbudowana i dobrego stanu technicznego
Wszystkie są wyposażone MS, GYS i MEN, zachowane są i są
sala lekcyjna, demokracja
Stan sanitarno-higieniczny dobry
7 posiłków komputera 189 dzieci szkolnych i 41 dzieci przedmiotowych
można dokonywać działań dla 3 dzieci

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

brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

brak

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 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

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 2
w Rzeszowie
Rafał Francikowski
mgr Rafał Francikowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
PSSP Rzeszów
M. Krawczyk

mgr inż. M. Krawczyk (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
ul. A. Kamińskiego 12
35-211 RZESZÓW
tel. 017 748 23 10

NIP 813-24-56-965 • Regon 000252760

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *15.06.2021*

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 2
w Rzeszowie
Rafał Francikowski
mgr Rafał Francikowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**..... *F 11001010*
(nazwa/nr)