

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SN.9020.72.1.2016

Rzeszów, 24.08.2016 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewę Pitrus – starszego asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 11/K/WSSE/SN/15 i Ewę Kwarta – asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 125/K/WSSE/SN/15 pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

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 2015 r. poz. 1412) 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 2016 r. poz. 23)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Mechanicznych im. gen. Władysława Andersa  
ul. Hetmańska 45a  
35 – 078 Rzeszów  
Tel. (17) 74 82 250 fax. (17) 74 82 274  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Mechanicznych im. gen. Władysława Andersa  
ul. Hetmańska 45a  
35 – 078 Rzeszów  
Tel. (17) 74 82 250 fax. (17) 74 82 274  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miasta Rzeszów  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))*  
ul. Ofiar Getta 7  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813-24-14-837/000193453/-

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Mariusz Kapica – Dyrektor  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Pan Janusz Pasterz – Kierownik Gospodarczy  
*(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: 24.08.2016 r. godz. 10:15

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

#### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

#### 4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.08.2016 r. godz. 11:00

#### 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy

#### 6. Zakres przedmiotowy kontroli: Przygotowanie szkół do nowego roku szkolnego

#### 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

Placówka objęta jest postępowaniem administracyjno-egzekucyjnym.

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

Podczas wakacji wykonano następujące prace remontowe: szpachlowano oraz odmalowano ściany w sali gimnastycznej, odmalowano ściany w sali lekcyjnej oraz na korytarzu na niskim parterze, zakupiono meble szkolne do jednej sali lekcyjnej, zamontowano nowe rolety w trzech salach lekcyjnych, odnowiono szatnie uczniowskie, zamontowano listwy ochronne na ścianach w 4 salach. Ponadto w placówce trwają drobne prace konserwatorskie oraz prace porządkowe. Wszystkie prace będą zakończone przed rozpoczęciem roku szkolnego.

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

4. Doradne 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..... z dnia.....  
wydane przez .....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

KIEROWNIK GOSPODARCZY  
  
mgr Janusz Pasterz

ZESPÓŁ SZKOŁ MECHANICZNYCH  
im. gen. Władysława Andersa  
35-078 Rzeszów, ul. Hetmańska 45 A  
tel. 017 748 22 50, fax: 017 748 22 74  
NIP: 813-24-14-837 Regon: 009193453

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

KIEROWNIK  
Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży  
  
mgr inż. Ewa Pitrus

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży  
ASYSTENT  
  
mgr inż. Ewa Kwarta

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....24.08.2016.....

KIEROWNIK GOSPODARCZY  
  
mgr Janusz Pasterz

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze 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