

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSN. 451-04-12-1/14

Zagorzycze Dolne 20.02.2014 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Piotr Zegar - mł. asystent, nr upoważnienia 19/PSSE

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ropczycach

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz.267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks)

Szkoła Podstawowa
w Zagorzycach Dolnych
39-126 Zagorzycze
Tel. (17) 745-25-91

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Placówka podlega pod Urząd Miejski w Sędziszowie Młp.

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

I.3. NIP 818-14-39-139

REGON 001131520

PESEL.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

mgr MARIA OCHAŁ – DYREKTOR SZKOŁY

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

mgr MARIA OCHAŁ – DYREKTOR SZKOŁY

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.02.2014 r. godz. 12:25

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

Nie prowadzono postępowania administracyjno – egzekucyjnego.

Szkoła liczy 8 oddziałów, w tym 2 oddziały „0”, liczba uczniów w placówce 149.

Ocenę dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii przeprowadzono w 4 salach, nr: 7, 3, 11, 9, oddziały odpowiednio: V, VI, II, IV, łącznie oceną objęto 74 uczniów.

Udokumentowano dostosowanie mebli edukacyjnych do wymagań ergonomii uczniowie poprzez wpis w dziennikach lekcyjnych. Uczniowie znają numery rozmiarów krzeseł / stolików, w których powinni siedzieć. Certyfikaty posiada 55 ocenionych stanowisk. Meble prawidłowo oznakowane, zestawione i dostosowane do zasad ergonomii zgodnie z PN-EN 1729-1:2007 i PN-ISO 5970:1994.

Meble w dobrym stanie technicznym.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: taśma miernicza PSN/C/11

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

certyfikaty na meble szkolne, dzienniki lekcyjne

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. **nie nałożono/** **nałożono**** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/**nie naniesiono****

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu **został podpisany/** **odmówiono podpisania**.**

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

Dokonano/ **nie dokonano**** wpisu do książki kontroli.

Wydano/ **nie wydano**** na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano w książkę kontroli **

Data i godz. zakończenia kontroli: 20.02.2014 r. godz. 14:00

Łączny czas kontroli: 1 godz. 35 min.

DYREKTOR SZKOŁY

(podpis i/lub pieczęć osoby przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Władysława Broniewskiego
w Zagorzycach Dolnych
33-126 Zagorzycy
tel. (0-17) 748-25-91
NIP: 8152152150 Reg: 001131520

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli).....
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 20.02.2014.....**DYREKTOR SZKOŁY**.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwie zakreślić