

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 27/HDM/19**

Bielawa, 12 marca 2019 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Maria Michalska – asystent Higieny Dzieci i Młodzieży upoważnienie nr 3/2014  
*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika upoważnionego przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dzierżonowie  
*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. 2019 poz. 59) w związku z art. 67 §1 oraz art.68 §1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 poz.2096 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Bielawa  
58-260 Bielawa, Plac Wolności 1  
Tel. 74 8334255  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Publiczne Nr 4  
58-260 Bielawa, ul. Żeromskiego 18  
Tel. 74 645 2242  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Gmina Bielawa  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))*

P. Wanda Tchoryk - dyrektor  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 882 10 01 453      Regon 890717823

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Wanda Tchoryk - dyrektor  
*(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: 12 marca 2019 r. godz. 11.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* „nie dotyczy”

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: „nie dotyczy”

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 12 marca 2019 r. godz. 14.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* „nie dotyczy”

6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
ocena zgodności stanu sanitarno-technicznego z obowiązującymi przepisami sanitarno-higienicznymi

PP  
TW

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
Przymiar wstępowy typu stanley HDM/I/1/W/L  
(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 -                   protokół 56/6/2016 z badania oświetlenia dziennego z dnia 05.10.2016 r.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych, protokół z przeglądu technicznego Przedszkola Publicznego Nr 4 w Bielawie z 31.09.2018 r. certyfikaty, atesty, protokół 56/6/2016 z badania oświetlenia dziennego z dnia 05.10.2016 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - „nie dotyczy”
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02 – ocena stanu sanitarnego przedszkola  
F/HDM/05 – ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii

### III. WYNIKI KONTROLI

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

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne

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

Do przedszkola uczęszcza 100 dzieci w 4 oddziałach. Przedszkole posiada jeszcze 2 oddziały 5-ciogodzinne dla 32 dzieci (5-cio i 6-cioletnich), które mieszczą się w dwóch budynkach szkół podstawowych: SP NR 4 i SP Nr 10 w Bielawie. Do oddziału zerowego uczęszcza łącznie 58 dzieci. Podczas kontroli dokonano oceny stanu sanitarnego i technicznego budynku, sal zajęć dla dzieci, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, mebli edukacyjnych oraz terenu wokół przedszkola. Sprzęt, urządzenia i zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa. W bieżącym roku nie kupowano mebli edukacyjnych. Kupiono zabawki z atestami i znakami CE. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne w dobrym stanie technicznym, utrzymane czysto, wyposażone w papier toaletowy, mydło w dozownikach oraz ręczniki do osuszania rąk.

W obiekcie przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu i papierosów elektronicznych.

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

a) „nie dotyczy”

b).....

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

„nie dotyczy”

### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~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~~\*\*  
prisywnę 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 „nie dotyczy”  
(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**  
**Przedszkola Publicznego nr 4**  
**w Bielawie**

mgr *Wanda Tochoryk*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Maria Michalska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**PRZEDSZKOLE PUBLICZNE Nr 4**  
**W BIELAWIE**  
58-260 Bielawa, ul. S. Żeromskiego 18  
NIP 8822112947, REGON 021661060

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *12. 03. 2019*

*Wanda Tochoryk*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół /pieczęć podmiotu)

4. W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* F/HDM/02 – ocena stanu sanitarnego przedszkola, F/HDM/05 – ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii  
(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

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Dzierżoniowie. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych znajduje się pod adresem <https://pszedzierzoniow.pis.gov.pl/?onas=101>