

2022-06-07

nr. w rejestrze  
podpis

Białystok, 02.06.2022r.  
(miejscowość i data)

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD/156/22**

przeprowadzonej przez:  - st. asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży,  
nr upoważnienia 63/2022 z dnia 09.03.2022 r.  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 2021 r. poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany:**

**Szkoła Podstawowa im. ks. Jerzego Popiełuszki w Łupiance Starej  
Łupianka Stara 1**

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:**

j. w.

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

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

**Organ prowadzący: Gmina Łapy, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 24 18-100 Łapy**

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej, sp. jawnej, sp. partnerskiej, sp. komandytowej wymienić wszystkich współników)(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej sp. jawnej, sp. partnerskiej, sp. komandytowej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**4. NIP/REGON/PKD:** 9662106860

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

- 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\*:**

- samodzielny referent  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

- Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 02.06.2022r., godz. 10:00
- Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*:** Nie dotyczy
- Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Nie dotyczy
- Data i godzina zakończenia kontroli:** 02.06.2022r., godz. 12:00
- Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*:** Nie dotyczy
- Zakres przedmiotowy kontroli:**  
Kontrola kompleksowa.
- Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:** Przymiar ruletkowy nr PP/W/HDM/02  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
- Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*:**  
Dokonano oceny umeblowania, oceniono dostosowanie stanowisk pracy do wzrostu 18 dzieci.
- Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:** Nie dotyczy
- Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:** Nie dotyczy



**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Orzeczenia lekarskie pracowników.

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:** F/HDM/03, F/HDM/04, F/HDM/05, F/HDM/06

**III. WYNIKI KONTROLI**

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

Placówka podlega pod przepisy Ustawy Prawo Oświatowe.

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

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z obowiązującą procedurą PT/01 w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne. Stan sanitarny i techniczny placówki nie budził zastrzeżeń. Podczas kontroli stwierdzono przestrzeganie przepisów i wymagań higienicznych oraz zdrowotnych. Szczegółowe zagadnienia oceniane podczas kontroli udokumentowano w formularzach, które są dostępne stronie w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku.

W placówce przestrzegane są wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczące zachowania bezpieczeństwa zdrowotnego.

**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 \_\_\_\_\_ nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na \_\_\_\_\_**

(imię i nazwisko/stanowisko) (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

**5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.**

**6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. nie dotyczy**  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: (imię i nazwisko/adres)-nie dot.**

**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**



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

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

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

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

- F/HDM/04 - „Ocena stanu sanitarnego szkoły”
- F/HDM/05 - „Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii”
- F/HDM/02 - „Ocena stanu sanitarnego i higieny w punkcie sprzedaży żywności”
- F/HDM/03 - „Ocena higieny w zakładach produkcyjnych w podmiotach z działalnością produkcyjną”

Formularze mogą być udostępnione na wniosek kontrolowanego\*\*

**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

