

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINALEM /REKTOR SZKOŁY

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HJ 14-630j-109/2015

Kroczyce dn. 12.10.2015  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez starszego asystenta Annę Zawiślińską

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

numer upoważnienia służbowego 09

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. 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 (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Gminy Kroczyce - OP 142 Załuski  
ul. Kroczyce 109  
tel. 23-661-90-44

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

Gminy Kroczyce

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

I.3. NIP: 557-15-90-448 REGON: 130419095 PESEL:

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

Mrs. Anna Zawiślińska - Dyrektor

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

l.w.

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

Mrs. Anna Zawiślińska - V-ce Dyrektor

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.10.2015r. poob. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena zdrowia sanitarnego

1. Mieszkanie 2 poł. I piętra 2. Biuro administracyjne, biurowiec  
2. Mieszkanie 2 poł. I piętra 3. Biuro administracyjne, biurowiec  
2. Mieszkanie 2 poł. I piętra 4. Biuro administracyjne, biurowiec  
Przewidzianym okresem w dniu 12.10.2015r. do godz. 10:00

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)  
W dniu 01.10.2015r. Gminy Kroczyce - oddział w Lyżynie  
do godz. 10:00 r. 15.10.2015r. Gminy Kroczyce - oddział w Lyżynie  
Przewidziane jest postępowanie administracyjno-egzekucyjne, z dnia 01.10.2015r. do 31.12.2015r.  
- decyzja o likwidacji firmy N.H.D.P. - 18.10.2014 r. o której  
01.12.2014 r. z terminem likwidacji 16 listopada  
do dnia 31.12.2015r.  
(b) zakończony 10 listopada 2015 r. na podstawie decyzji o likwidacji firmy N.H.D.P. - 18.10.2014 r. o której  
01.12.2014 r. z terminem likwidacji 16 listopada  
do dnia 31.12.2015r.  
(b) zakończony 10 listopada 2015 r. na podstawie decyzji o likwidacji firmy N.H.D.P. - 18.10.2014 r. o której  
01.12.2014 r. z terminem likwidacji 16 listopada  
do dnia 31.12.2015r.  
W dniu 15.10.2015r. do Gminy Kroczyce - oddział w Lyżynie

Rzecznik Praw Dziecka Stanisław Bołtak  
mierzący mieli gabinet w mieszkaniu na ulicy  
2 Maja 14 w Warszawie (2 pietro, z oknem do korytarza).  
Domek dla ptaków ochronne wózki dla dzieci.  
po lewym placówce podane z mapy miasta Eweliny  
Przydrożnej, Spływu 2 dnia 12.2012r. nr 601/005. Wózki  
stojącego nieprawidłowo (2 616. 21.08.2015).  
Od dnia 01.08.2015, pozwózki nie jest modyfikowane - zgodnie  
z oznaczeniem Dyrektora. Kilkadziesiąt po zmianie  
na terenie osiedla oddziały une stowarzyszenia.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:**

-termometr

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

nie oczyszcz

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

nie oczyszcz

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- obliczonych mebli nie brzegac wózka
- pochodzi z firmy sklepu z HP placówka z dn. 27.08.2015
- Czerwone krzesła, nie meble zlokalizowane przed  
drzwiem, po myjach zezwalać na przejście
- nie pozwalać na przejście do drzwi
- żółte krzesło nie oczyszczanie połóżać na冻结区

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

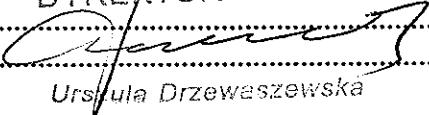
nie oczyszcz

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 1  
w Kroczewie.

09-142 Załuski, tel./fax: 23 661 90 44  
NIP: 567-15-90-445, Regon: 130419095

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINALEM

DYREKTOR SZKOŁY

  
Urszula Drzewaszewska

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

me okazy

**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 prawa)

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\*\*.**

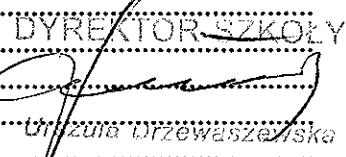
**W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.**

**Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\***

**Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....**

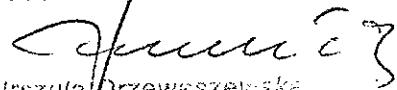
Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 1  
w Kroczyce  
09-142 Załuski, tel./fax: 23 661 90 44  
NIP: 567-15-90-445, Regon: 130419095

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINALEM**

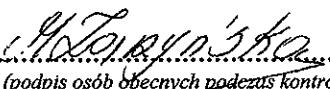
**DYREKTOR SZKOŁY**  
  
Biruta Wrzeszczewska

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.10.2015r. godz. 11:30 Łączny czas kontroli: 2 godz.

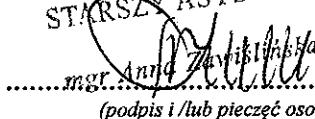
DYREKTOR SZKOŁY

  
Urszula Drzewaszewska

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 1  
w Kroczyewie  
09-142 Zaluski, tel./fax: 23 661 90 44 Państwowego Powiatowego  
(NIP: 567 15 90 445, Regon: 130419095) Inspektora Sanitarnego  
w Kroczewie

  
mgr Anna Majchrzak  
(podpis osoby obecnych podczas kontroli)

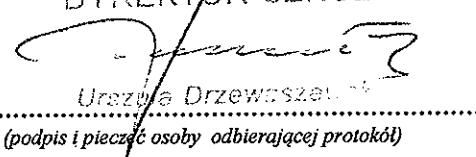
STARSIĘ ASYSTENT

  
mgr Anna Majchrzak  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.10.2015r.

DYREKTOR SZKOŁY

  
Urszula Drzewaszewska  
(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”  
\*\* - właściwe zaznaczyć

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 1  
w Kroczyewie  
09-142 Zaluski, tel./fax: 23 661 90 44  
NIP: 567 15 90 445, Regon: 130419095

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINALEM**

DYREKTOR SZKOŁY  
  
Urszula Drzewaszewska