

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.5.30.2021.KT

Prudnik, 27.08.2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Krzysztofa Tomczyka, Kierownika Oddziału Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 9/2021, i Wiolette Kojdecką, Młodszeogo asystenta Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia 5/2021

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

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jednolity tekst Dz. U. z 2021 r., poz. 195), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz. U. z 2021 r., poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkolne Schronisko Młodzieżowe DĄBRÓWKA
Ul. Dąbrowskiego 26
48-200 Prudnik
Tel. 77 887 02 00
e-mail: schronisko@prudnik.pl, dyrektor@prudnik.pl
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkolne Schronisko Młodzieżowe DĄBRÓWKA
Ul. Dąbrowskiego 26
48-200 Prudnik
Tel. 77 887 02 00
e-mail: schronisko@prudnik.pl, dyrektor@prudnik.pl
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Barbara Starzyk – Dyrektor

Ul. Dąbrowskiego 26
48-200 Prudnik

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników telefon faks poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 755-192-94-97 , REGON 161446403

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Barbara Starzyk – 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 27.08.2021 r. godz. 10.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....-.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.08.2021 r. godz. 11.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

10.00 – 11.00

6. Zakres przedmiotowy kontroli

- Stan sanitarno – techniczny pokoi w związku z telefoniczną interwencją dotyczącą podejrzenia bytowania w pokojach pluskiew.

- Przestrzeganie wymagań określonych w rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii

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*

Zdjęcia w formacie .jpg

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

.....-.....

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....-.....

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

Barbarę Starzyk – dyrektora schroniska.....

(imię i nazwisko/ stanowisko)

w wysokości 200,00 zł słownie...dwieście złotych 00/100.....

(nr mandatu karnego) CU 0335463

(podstawa prawna) Nie zachowanie należytej czystości przy świadczeniu usług noclegowych – Art. 113
Kodeksu wykroczeń (Dz. U. 2021, poz 281 ze zmianami)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 10/2021 - z dnia
31.12.2020 r. wydane przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Prudniku...

...
(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

.....
(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


mgr Barbara Starzyk

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

Szkolne Schronisko Młodzieżowe „DABRÓWKA”
w Prudniku
48-200 Prudnik
ul. Dąbrowskiego 26
NIP 755-192-94-97, Regon 161446403

KIEROWNIK
Oddziału Higieny Komunalnej


mgr Irena Korzyńska

Młodszy Asystent
Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

mgr Wioletta Kojdecka

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.08.2021 r.

DYREKTOR

mgr Barbara Starzyk

Szkolne Schronisko Młodzieżowe „DABRÓWKA”
w Prudniku
48-200 Prudnik
ul. Dąbrowskiego 26
NIP 755-192-94-97, Regon 161446403

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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