

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ...

MHD. 9020.0.46.2022

Daleszyce, 08-06-2022 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Paulina Dach - upoważniona m. k. 1111, 1. sekcja Hig. i San. Działu
Kontrola Med. - upoważniona m. k. 712, 1. Międzyz. i Młodzież.

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kielcach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejsko-Gminny Złobek w Daleszycach
26-021 Daleszyce ul. Senkowskiego 11c
tel. 41 333 6001

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejsko-Gminny Złobek w Daleszycach
Opieka nad dziećmi do lat 3

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący Złobek - Gmina Daleszyce
Plac Stojanica 9 26-021 Daleszyce

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio: 657291 02 71 13628P3552

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Kosela - dyrektor Złobka

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nr dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nr dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 08-06-2022 r.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nr dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie jest prowadzony

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 08-06-2022 r.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nr dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola z obszaru stanu sanitarnego Złobka

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

.....
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

– nr i nazwa protokołu/ów*
.....

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
.....

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
.....

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
.....

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

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

III. WYNIKI KONTROLI

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

.....
Ostatnie kontrole przeprowadzone w placówce
w dniu 23-06-2021 bez zażaleń podconting
PPIS w Kielcach nie prowadzą porównań
w placówce

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

.....
W dniu kontroli brzoży stan czystości i porządku
w pomieszczeniach placówki zachowany.
Zapewniono jest ciepła bieżąca wodą i mydło
w prysznicach, rękawice papierowe, środki czystości
i środki do dezynfekcji.

.....
W atoidzie funkcjonuje w bieżącym roku 3 grupy
wielowie, zapisanych jest 46 dzieci, rozłożone
grupy nie do dyspozycji są sę zajęcia, sypialnia
i łazienka do dyspozycji 2 sali. Dzieci mają do
dyspozycji plac zabaw i teren rekreacyjny przy
budynku.

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

a).....

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Stronie udzielono niezbędnych wyjaśnień i wskazówek zgodnie z art. 7, 9, 10 i 11 Kpa.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano / nie dokonano wpisu do książki kontroli / dziennika budowy**

2. ~~Wnieiono~~/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** grzywnę 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

(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
Miejsko- Gminnego Żłobka
w Daleszycach

Justyna Kosela
(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)

mgr Przemysław Lech
Starszy Asystent

Karolina Hermer
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

DYREKTOR
Miejsko- Gminnego Żłobka
w Daleszycach
Justyna Kosela

Miejsko- Gminny Żłobek
w Daleszycach
ul. Sienkiewicza 11 C
26-021 Daleszyce

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano / nie wykorzystano formularze kontroli**

duke wzmasy - 14.06.2021 - odcie stanu sanitarnego

(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