

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDN/27/46/2022

Mława 06.10.2022
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez:

PAŃSTWOWA CHMIELEWSKA st. asystent ds. HDN nr up. 21
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

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) w związku z art. art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

AKADEMICKIE CENTRUM KSZTAŁCENIA przy PUZ
- LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
- MIĘDZYPOLNE PRZEDSZKOLE „MAMY ZACZEŁ”
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna) Liceum Ogólnokształcące Akademickiego Centrum Kształcenia przy PUZ im. Ignacego Mościckiego ul. Warszawska 52, 06-500 Mława tel. 23 654 98 34

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

ul. WARSZAWSKA 52
06-500 MŁAWA
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA
IM. IGNACEGO MOŚCICKIEGO W CIECHANOWIE
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

ul. NARUTOWICZA 9
06-400 CIECHANÓW
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD - 5661805839 / 130869908

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

PANI INOŃKA GODLEWSKA - DYREKTOR CENTRUM
(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... 06.10.2022 r. 9:18⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Art. 110 ust. 1 Prawo oświatowe Dz. U. z 2018 r. poz. 1082
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 06.10.2022 r. 18⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli... REKONTROLA w zakresie wykonania nieprawidłowości / uchybień stwierdzonych podczas kontroli w dn. 01.06.2022
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*... nie dotyczy
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...
.....
nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

REKONTROLA DO DECYZJI HD14-89/2022

1. DOPROWADZONO DO WŁAŚCIWEGO STANU SANITARNO-HIGIENICZNEGO ŚCIANY W HOLLU BUDYNKU PRZY WEJŚCIU GŁÓWNYM ORAZ SUFITY W TOALETACH NA II I PIĘTRZE BUDYNKU

AKTUALNIE TRWA KAPITAŁOWY REMONT NIEPUBLICZNEGO PRZEDSIĘWZIA NAZYWANEJ "OD UPCA 2022" PRZEWIDYWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA PRAC - LISTOPAD 2022.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr.....27/2022.....
z dnia 01.10.2022 wydane przez: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Mławie.

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
Liceum Ogólnokształcącego

Godlembie
mgr Iwona Godlewska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PSSE w Mławie
Starszy Asystent HDiM
Małgorzata Chmielewska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...06.10.2022.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu) Godlembie Imare
Liceum Ogólnokształcące
Akademickiego Centrum Kształcenia
przy PUZ im. Ignacego Mościckiego
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława
tel. 23 654 98 34

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