

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.1 16.2023.ISz

Namysłów 29.01.2024 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agatę Konefał - Młodszego Asystenta Sekcji HDM, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 13/24 - okazano przed rozpoczęciem kontroli

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

pracownika upoważnionego przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysławie

(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 (j.t. Dz. U. z 2023, poz.338), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j.t. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z p.z.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Nr 5 w Namysławie, ul. Słoneczna 1, 46-100 Namysłów,  
Tel./fax.77 4100 488, poczta elektroniczna ; p5namyslow@gmail  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Nr 5 w Namysławie, ul. Słoneczna 1, 46-100 Namysłów, Tel./fax.77  
4100 488 , poczta elektroniczna ; p5namyslow@gmail  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Namysłów, 46-100 Namysłów, ul. Dubois 3,  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
tel 77 4190 300 poczta elektroniczna; urzad.miejski@namyslow.pl  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 752-127-77-55/ 160233585/-

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Marzanna Góra – Dyrektor Przedszkola Nr 5 w Namysławie  
(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 29.01.2024 r. godz. 11:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy – podmiot nie podlega ustawie z dnia 06.03.2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023 r. poz. 775 z p.z.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 29.01.2024 r. godz. 12:30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie stwierdzono nowych nieprawidłowości.
6. Zakres przedmiotowy kontroli - sprawdzenie wykonania Decyzji HDM 17/23 punkt 3- Uporządkować teren przedszkolny.
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- nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy,
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI

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

*Przedszkole Nr 5 przy ul. Słonecznej nr 1 w Namysłowie jest placówką podległą Gminie Namysłów, dla którego jest zatwierdzana organizacja przedszkola. Organem prowadzącym jest Urząd Miejski w Namysłowie, zgodnie z Uchwałą nr XXVII/356/14 Rady Miejskiej Namysłów, włączono placówkę do sieci publicznych przedszkoli. Rozbudowano placówkę przedszkolną o nowe skrzydło dydaktyczne, które połączono łącznikiem z budynkiem istniejącym i od 01.09.2023 r. dobudowane skrzydło budynku zostało włączone do użytku. Obecnie wobec placówki jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne przez PPIS w Namysłowie.*

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

Podczas kontroli stwierdzono usunięcie nieprawidłowości Decyzji HDM 17/23 z dn. 16.11.2023 r. punkt 3. Uporządkować teren przedszkolny – wykonano. Pozostałe punkty tj. 1. Zabezpieczyć szlaki komunikacyjne od strony ulicy Kościuszki, 2. Doprowadzić do odpowiedniego stanu technicznego : a) ogrodzenie placówki b) Nawierzchnię chodnika i podwórka od strony ulicy Słonecznej prolongowane Decyzją HDM-1/24 z dnia 03.01.2024 r. z terminem wykonania do 31.08.2024 r.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* : nie stwierdzono nowych nieprawidłowości.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* - nie wydano

### 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 3 lit.....~~nie~~ **nałożono/nałożone\*\*** grzywny w drodze mandatu karnego
5. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
6. Z treścią protokołu kontroli **zapoznano się/ nie zapoznano się\*\***
7. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR  
Przedszkola  
mgr Małżanna Góra  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent  
mgr Agnieszka Kozłowska  
(czytelny podpis kontrolującego)

PRZEDSZKOLE Nr 5  
w NAMYSŁOWIE  
ul. Słoneczna 1, 46-100 Namysłów  
tel. 77 410 04 88  
NIP 752.12.77-765. REGON 1.60231965

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* - nie dotyczy (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

