

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 445/1209/19/HO/2015

Katowice, dnia 06.11.2016r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Yerxa Stępek - młodszego sanitariusza

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

nr upoważnienia: 81/2014

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach  
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. nr 267 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Dom Studenta Akademii Wychowania Fizycznego w Katowicach  
40-065 Katowice, ul. Mikolajska 4b  
tel. 32 204 54 05, 03 04  
e-mail: p.kaj@auf.katowice.pl

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

Rektor Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki  
ul. Mikolajska 4b, 40-065 Katowice

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

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 624-014-55-42 REGON 000324884 PESEL

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

Jan Dąbrowski - kierownik domu studenta

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

Anna Joanna Sobczyk - kierownik domu studenta

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

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

06.11.2016r. 12<sup>10</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarnego domu studenta

### 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.):

Objekt jest własnością państwową.  
Kierownik domu studenta Państwowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach nie jest prowadzonym postępowanie administracyjne - egzekucyjne.  
W domu studenta zamieszkuje 240 osób w pokojach jedno, dwa i trzyosobowych.  
Dodatek I do stosunku jest do potrzeb wynikających z potrzeb noszących 200 osób papieru higienicznego, mydła oraz tablety do dezynfekcji budynku.

15. Inne kontrole stwierdzono:

- komornie, klucze schodowe utrzymane czysto, bieżące odmalowanie, czyste,
- pokoje mieszkalne dla studentów w dobrym stanie technicznym,
- pomieszczenia specjalne dla studentów dostępne, utrzymane w dobrym
- stanie sanitarnym i technicznym,
- posiadał, kasa kofidy, kopercyj, idem studenta, prawie poszeli
- dbywa się na miejscu (zakona prokuracji)
- na terenie domu studenta prowadzono jest rakan, palenie tytoniu,
- oznaczenia o zakazie palenia, to wdrożeniu miejscach,
- odpady komunalne składowane w wydzielonych pojemnikach, miejsce
- ekologiczne utrzymanie czysto,
- prowadzenie sanitarnie dla studentów przy pokojach, środki
- czystości studenta utrzymane jeden raz w tygodniu, braki
- wykonywane są we wdrożeniu Agencja,
- student: mieszkanie domu studenta, komputera, że stacjonary
- niedostępny są na terenie prowadzonym do domu studenta lub
- komputera z drukarką kuchnia w pokojach mieszkalnych,
- dostęp do budynku wyznaczona produkcja, utwardzenie, braki.

Wykazano formularz Nr FJHM/013, który jest dostępny do wpędu  
w 1155E Głęb., ul. Borkowy 17.

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

nie oceniano w trakcie kontroli

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

nie dotyczy

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dotyczy

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 .....

(nr mandatu karnego) ..... w wysokości ..... (imię i nazwisko, stanowisko) ..... na podstawie art. .... (podstawa prawna)

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 \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 06.11.2015r. 14<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 2 punkty, 20 min.

KIEROWNIK  
DOMU STUDENTA  
Akademii Wychowania Fizycznego  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach  
*[Signature]*  
(podpis i/lub pieczęć strony (przedstawiciela kontrolowanego zakładu))

*[Signature]*  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

*[Signature]*  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

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

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach  
DOM STUDENTA  
ul. Mikołowska 72c  
40-065 KATOWICE

KIEROWNIK  
DOMU STUDENTA  
Akademii Wychowania Fizycznego  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach  
*[Signature]*  
(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 zakreślić