

Machowino, dnia 25.08.2017 r.

DPS.DAG.0802-01/17

**Notatka służbowa
z przeprowadzonej kontroli wewnętrznej**

Kontrolę przeprowadzono w dniu 25.08.2017 r. i dotyczyła sprawdzenia poprawności przestrzegania przepisów pożarowych w budynku EDEN. Powyższej czynności dokonał p. Mariusz Przybyszewski (starszy administrator) działając na podstawie upoważnienia nr 2/2017 wydanego na podstawie Zarządzenia nr 20/2012 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Machowinie z dnia 20.09.2012 r.

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

Budynek Eden.

Kontrolowany:

Mariusz Przybyszewski, Beata Mikołajczyk.

Kontrola dotyczyła sprawdzenia poprawności przestrzegania przepisów pożarowych w budynku Eden w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie.

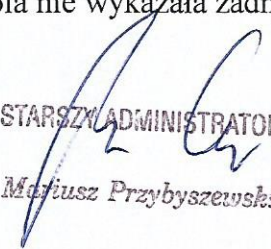
Ustalenia kontroli

W toku czynności kontrolnych nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości. Sprawdzono dokumentację techniczną:

1. Z okresowej kontroli przewodów kominowych – badania ważne do sierpień 2018 roku,
2. Okresowej kontroli rocznej stanu technicznego budynku – kolejna kontrola listopad 2017 r.
3. Badanie skuteczności ochrony przeciwpożarowej przez samoczynne wyłączanie zasilania – badanie ważne do październik 2017 roku,
4. Badanie wyłączników różnicowoprądowych - badanie ważne do październik 2017 roku
5. Badanie stanu rezystancji w układzie TNS – badanie ważne do październik 2017 roku
6. Badanie urządzeń piorunochronowych – badanie ważne do listopada 2017 roku
7. Daty regeneracji gaśnic proszkowych i śniegowych – kolejna regeneracja maj 2018 roku

Sprawdzono drogi ewakuacyjne oraz oznakowanie. Sprawdzono rozmieszczenie gaśnic i wiedzę personelu na temat wyjść ewakuacyjnych i rozmieszczenia gaśnic – brak uwag.

Na tym kontrolę zakończono. Zgodnie z § 15 Regulaminu Kontroli Wewnętrznej w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie ze względu na fakt, że kontrola nie wykazała żadnych nieprawidłowości sporządzono notatkę służbową.

STARSZY ADMINISTRATOR

Mariusz Przybyszewski

.....
Nazwa jednostki

Program kontroli

Nazwa podmiotu kontrolowanego BUDYNEK EDEN

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe kontrolującego/kontrolujących

Mariusz Przybyszewski – starszy administrator

Nr upoważnienia/upoważnień 2/2017

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe koordynatora (jeżeli dotyczy)

Nr upoważnienia

Temat kontroli: p. poż. nieruchomości „Eden”

Cel kontroli sprawdzenie poprawności przestrzegania przepisów pożarowych w budynku Eden

Rodzaj kontroli (planowa, doraźna) planowana- problemowa.

Okres objęty kontrolą

Termin przeprowadzenia kontroli: od 01.08.2017 r. do 31.08.2017 r.

Zakres przedmiotowy kontroli¹ dokumentacja techniczna budynku w tym: badania, przeglądy

Sporządził:

02.08.2017

.....
(data i podpis Kontrolera)

Zatwierdził:

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
.....
w Machowinie

.....
(data i podpis kierownika jednostki)
mgr Ewa Młynarczyk

¹ Należy wskazać, co będziemy kontrolować, np. faktury, umowy, akta.

Załącznik nr 2
do Regulaminu przeprowadzania
kontroli wewnętrznej

Machowino, dnia 01.08.2017 r.
(miejsce i data)

Upoważnienie
do przeprowadzenia kontroli wewnętrznej
nr 2/2017

Na podstawie § 8 „Regulaminu kontroli wewnętrznej” stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 20/2012 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Machowinie z dnia 20.09.2012 r.

upoważniam Pana/Panią **MARIUSZA PRZYBYSZEWSKIEGO**
(imię i nazwisko kontrolującego)

do przeprowadzenia kontroli: p. poż. nieruchomości „Eden”

obejmującej okres

której przedmiotem będzie sprawdzenie poprawności przestrzegania przepisów pożarowych w budynku mieszkalnym „Eden”

Termin ważności upoważnienia od 01.08.2017 r. do 31.08.2017 r.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie
mgr Ewa Młynarczyk

.....
(podpis wydającego upoważnienie)