

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA w PILE**
Aleja Wojska Polskiego 43
64-920 PILA
tel. 67 212-52-98, tel./fax 67 351-98-80
NIP 764-21-29-905

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.740.2022

Róża Wielka, 25.08.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Weronikę Pietrzycką – nr up. 21/2022, Agnieszkę Perską – nr up. 19/2022 - Sekcja Higieny Komunalnej ----
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pile
(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 (Dz. U. z 2021r., poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 i oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r., poz. 735 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy Szydłowo
Jaraczewo 2
64-930 Szydłowo
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Cmentarz Komunalny w Róży Wielkiej
64-930 Szydłowo
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy Szydłowo
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
Jaraczewo 2
64-930 Szydłowo
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON – odpowiednio 7641412639, 000545509

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Tobiasz Wiesiołek – Wójt Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

Pani Agnieszka Nakoneczna – kierownik ref. Funduszy Zewnętrznych Społeczeństwa Obywatelskiego i Promocji

(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 25.08.2022r. godz. 11:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – podmiot nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.08.2022r. godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-higienicznego i technicznego cmentarza w Róży Wielkiej.

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 oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli – nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – ZF/PT/HK/01/01/12

Podczas kontroli przekazano informację spełniającą obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm)

III. WYNIKI KONTROLI

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

Podmiot nie działa w oparciu o Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2021r., poz. 162 z późn. zm.).

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

Teren cmentarza ogrodzony. Główna aleja cmentarza jest utwardzona, pozostałe nieutwardzone. Na terenie cmentarza znajduje się regulamin utrzymania czystości i korzystania z obiektu. Podstawowym źródłem wody jest wodociąg sieciowy (1 punkt). Na terenie cmentarza znajduje się altana przeznaczona na sprzęt porządkowy. Przed cmentarzem ustawione są 2 pojemniki na odpady komunalne o pojemności 1200 litrów. Odpady wywożone są 1 x tydzień przez firmę Altvater, ul. Łączna 4a w Pile. Na cmentarzu kopie się groby głębinowe. Teren cmentarza oraz jego otoczenie jest utrzymane w należytym porządku i czystości.

Poinformowano, iż załącznik nr ZF/PT/HK/01/01/12 wypełniony podczas kontroli na wniosek przedsiębiorcy może zostać udostępniony do wglądu w wersji papierowej lub elektronicznej.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*-
nie dotyczy-----
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: dostarczyć na adres higiena.komunalna.psse.pila@sanepid.gov.pl upoważnienie do reprezentowania w trakcie kontroli.

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/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..... 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
-

Z up. Wójta
Kierownik
Referatu Funduszy Zewnętrznych
Społeczeństwa Obywatelskiego i Promocji
Agnieszka Nakoneczna
mgr Agnieszka Nakoneczna

Urząd Gminy Szydłowo
Jaraczewo 2
64-930 SZYDŁOWO
tel./fax 211-55-11, 211-55-29
NIP 764-14-12-639

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Pile
starszy asystent
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Pile
Agnieszka Perska
mgr inż. Agnieszka Perska

młodszy asystent
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Pile
Weronika Pietrzycka
mgr Weronika Pietrzycka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.08.2022r.

Z up. Wójta
Kierownik
Referatu Funduszy Zewnętrznych
Społeczeństwa Obywatelskiego i Promocji
Agnieszka Nakoneczna
mgr Agnieszka Nakoneczna

Urząd Gminy Szydłowo
Jaraczewo 2
64-930 SZYDŁOWO
tel./fax 211-55-11, 211-55-29
NIP 764-14-12-639

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** „Ocena stanu sanitarnego ustępu publicznego”, ZF/PT/HK/01/01/20 (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

