

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.9020.739.2022

Skrzatusz, 25.08.2022r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Weronikę Pietrzyką – 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 Skrzatuszu  
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 komunalnego w Skrzatuszu.

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:

Ogólna powierzchnia cmentarza wynosi 0,84 ha. Cmentarz ogrodzony betonowym płotem. Główna aleja cmentarza - utwardzona, pozostałe nieutwardzone. Na terenie cmentarza znajduje się regulamin utrzymania czystości i korzystania z obiektu. Podstawowym źródłem wody jest wodociąg sieciowy (1 punkt). Przy cmentarzu znajduje się kaplica wykorzystywana głównie do uroczystości pogrzebowych (trumna przywożona jest tuż przed pogrzebem). Na cmentarzu kopie się groby głębinowe. Przed cmentarzem ustawione są 2 pojemniki na odpady komunalne o pojemności 1200 litrów. Odpady wywożone są 1 x tydzień przez firmę Altwater, ul. Łączna 4a w Pile. 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](mailto: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 Sanitarnej-Epidemiologicznej  
w Pile

*Agnieszka Perska*  
mgr inż. Agnieszka Perska

młodszy asystent  
Powiatowej Stacji Sanitarnej-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 cmentarza”  
ZF/PT/HK/01/01/12 (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

