

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.9020.738.2022

Zawada, 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 Zawadzie  
*(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 Zawadzie.
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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Teren cmentarza ogrodzony. Obszar gruntu przeznaczony do pochówku - ok 0,65 ha. Aleje cmentarza nie są utwardzone. Podstawowym źródłem wody jest wodociąg sieciowy (1 punkt). Odpady komunalne z cmentarza gromadzone są w kontenerze o pojemności 1200 litrów. Odpady są wywożone 1x w tygodniu przez firmę Altvater ul. Łączna 4a, Piła. Na terenie cmentarza znajduje się regulamin utrzymania czystości i korzystania z obiektu. Zwłoki przed pogrzebem przywożone są do kościoła na godzinę przed uroczystością. Na terenie cmentarza można kopać groby głębinowe. Teren cmentarza oraz jego otoczenie jest utrzymane w należytych 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 grzywn 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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

Z upoważnienia  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
w Pile

starszy asystent  
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Pile  
*Agnieszka Perska*  
.....  
mgr inż. Agnieszka Perska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

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

## 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

