

**POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA w PILE**  
Aleja Wojska Polskiego 43  
64-920 PIŁA  
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.9020.159.2023**

Leżenica, 27.03.2023r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Agnieszka Wnuk-Urbańską – upoważnienie 17/2022, Weronikę Pietrzycką – upoważnienie 21/2022 - 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 2023r., poz.338) 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 2022r., poz. 2000 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 Leżenicy

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

*(w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7641412639/ 000545509**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pan Tobiasz Wiesiołek-Wójt Gminy Szydłowo

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:**

Pani Danuta Nowak-Bogusławska – Inspektor ds. Funduszy Zewnętrznych, Sportu, Turystyki i Zdrowia

*(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 27.03.2023r. godz. 12:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – Podmiot nie działa w oparciu o ustawę Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018r. (Dz.U. z 2023r. poz.221)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.03.2023r. godz. 13:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno – porządkowego i technicznego cmentarzu komunalnego w Leżeniczy, gmina Szydłowo.
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\* - 3 fotografie obiektu
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 – Nr ZF/PT/HK/01/01/12

### 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 ustawę Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018r. (Dz.U. z 2023r. poz.221).

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

Ogólna powierzchnia cmentarza wynosi 0,3792 ha. Cmentarz ogrodzony metalową siatką. Wszystkie aleje cmentarza są nieutwardzone. Na cmentarzu znajduje się regulamin utrzymania czystości i korzystania z obiektu. Podstawowym źródłem wody jest wodociąg sieciowy (1 punkt). Przed cmentarzem ustawiony jest 1 pojemnik na odpady komunalne o pojemności 1200 litrów. Odpady wywożone są 1 x tydzień przez firmę NOVAGO Żnin Sp. z o. o. z siedzibą: Wawrzynki 35, Złotów. Na cmentarzu istnieje możliwość tworzenia grobów głębinowych. W okresie wzmożonego ruchu na cmentarzu (Święto Zmarłych) ustawia się dodatkowe kontenery na odpady komunalne, ich odbiór odbywa się częściej w miarę potrzeb. Teren cmentarza oraz jego otoczenie jest utrzymane w należytym porządku i czystości. Stan sanitarno-porządkowy i techniczny obiektu ocenia się jako dobry.

Poinformowano, iż załącznik ZF/PT/HK/01/01/12 podczas kontroli wypełniono w 1 egzemplarzu i na wniosek strony może on zostać udostępniony do wglądu.

#### 3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*- nie dotyczy

#### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*: nie dotyczy

### 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 grzywien 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
- .....

INSPEKTOR

*Dan*  
mgr Danuta Nowak-Bogusławska

GMINA SZYDŁOWO

Jaraczewo 2  
64-930 Szydłowo  
NIP 764 24 61 769

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Z upoważnienia  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
młodszy asystent  
Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej  
w Pile  
*P. Pietrzycka*  
mgr Weronika Pietrzycka

starszy asystent  
Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej  
w Pile  
*A. Wauk-Urbańska*  
mgr Agnieszka Wauk-Urbańska

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.03.2023r.

INSPEKTOR

*Dan*  
mgr Danuta Nowak-Bogusławska

GMINA SZYDŁOWO

Jaraczewo 2  
64-930 Szydłowo  
NIP 764 24 61 769

.....  
(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

