

2

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK- 78/144 Mirosławiec, 01.04.2014
przeprowadzonej przez Alicję Kaminisleg - st. Technik - nr upraw. 2/1/2014
(Miejscowość i data)
i Jadwigę Falcusleg - Stale - asystent - nr upraw. 2/1/2014
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu
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 2011 r., Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku art. 67§ 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Cmentarz komunalny w Mirosławcu

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organizacja/instytucja w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
Instytut

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 765-10 03-347 REGON 001241540 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Bogusław Skrypiuk - burmistrz

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Bogusław Skrypiuk - inspektor ds. gosp. powiatu - placówka przestrzeni

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):
nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 01.04.2014 godz. 10:45
kontrola przerwana po 15 min i zakończona w siedzibie urzędu godz. 10:45

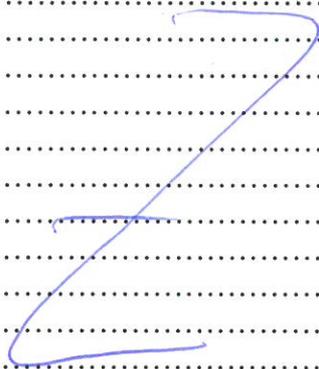
II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne jakim powinny odpowiadać cmentarze.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): 1) Aktualnie nie prowadzi się postępowania adm.-egz. w stosunku do kontrolowanego obiektu

- 1) Cmentarz powstał przed 2008 r.
- 2) Teren cmentarza ogrodzony
- 3) Ogrodzenie wykonane z żelbetu metalowe
- 4) Wysokość poręczy 1,15 m.
- 4) Miejsce postojowe i dojezdź do miejsc opałowych utrzymany wyłożony kostką brukową
- 5) Zapewniony jest dostęp do wody z kranem w kwaterze
- 6) Gospodarka odpadami komunalnymi prowadzona prawidłowo. Dwa ewentualne zapewnione są kontenery na smęci.

niepełniące o odpowiednim stanie
sanitarnym, porządkowym i technicznym
2) Teren przewidziany użytkownik użytko



III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1) Umowa na wydział Świerci z dnia 23.10.2013
z firmą SC Roboty Publiczne - drogowe, Biłostawiec
ul. Sprzymierzana 62

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – nie naniesiono/naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 01.04.2014r. godz. 11⁰²

Łączny czas kontroli: 24 minuty

URZĄD MIEJSKI
w Mirosławcu
ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec
tel. 67 259 50 42 fax 67 259 61 88
NIP 765 10 03 397 REGON 001241540

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

z up. Burmistrza
Bogusława Skrzypczyk
Inspektor ds. gospodarki gruntami
i planowania przestrzennego

MŁ. ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Wałczu
mgr inż. Jolanta Jankowska-Sroka

Starszy Technik
Alicja Kamińska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 01.04.2014r.

z up. Burmistrza
Bogusława Skrzypczyk
Inspektor ds. gospodarki gruntami
i planowania przestrzennego

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zakreślić

