

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK- 162/14 Mińnoviawiec, 23.05.2014
(Miejscowość i data)
przeprowadzonej przez: Jadwigę Fallowską - Sroba - Mi. Asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
mr. Mporcz. 118/2014 i Alicję Kamińską - St. Technik
- mr. Mporcz. 215/2014
..... 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 Mińnoviawcu
..... ul. Parkowa

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

..... Gurne i Piętko Mińnoviawiec
..... 78-600 Wałcz, ul. Wolności 37
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

I.3. NIP. 765-160-39-98 **REGON.** 57 07 315 08 **PESEL.** -

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

..... Piotr Paulek - Burmistrz

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

..... Aleksander Matusiel

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: 23.05.2014 godz. 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne jakim powinny odpowiadać cmentarze oraz sprawdzenie wykonania obowiązku decyzji PPIS-N.HK-600-4/14 z dnia 28.03.2014r.

III. WYNIKI KONTROLI:

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

- 1) Sprawdzone wykonanie decyzji wykonawczej PPIS w Wałczu PPIS-N.HK-600-8/13 z dnia 23.10.2013 tj. doprowadzić do należącego stanu sanitarno-technicznego cmentarza i okne sali do ceremonii pogrzebowych w kaplicy przy cmentarzu Stwierdzone w wykonaniu dla decyzji.
- 2) Stan sanitarny i porządku cmentarza bez zastrzeżeń
- 3) Gospodarkę odpadami komunalnymi prowadzona prawidłowo - kontenery na odpady ustawione wzdłuż alei głównej

- 4) Jest zapewniony dostęp do UC (ustawiamy IO1-IO1 przez ewentualnie - stan sanitarno-ponadobowy wC bez zastrzeżeń.
- 5) Teren ewentualnie opodszony
- 6) Zapewnione są punkty, werbalne wody

J

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) Kartowe na wyjazd IO1-IO1 nr 2/SZC/2014/64
- 2) dnia 01.01.2014

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)
 w wysokości na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie 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: 23.05.2014r godz 14⁰⁰

Łączny czas kontroli: 1,0h

**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)

INSPEKTOR
ds. ochrony środowiska
mgr inż. Aleksander Matusiak

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy inspektor
Alicja Kamińska

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.05.2014r

INSPEKTOR
ds. ochrony środowiska
mgr inż. Aleksander Matusiak

(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”
**- właściwie zakreślić

