

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK/MZ-43386-21/12

Biestrzykowice, 22.08.2012 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Ziółkowską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nr up. 6/12 – okazano do wglądu, pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie, ul. Piłsudskiego 13.
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 z późn. 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Urząd Gminy w Świerczowie, 46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48, tel. 77 419 61 70

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

Wójt Gminy Świerczów

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

46-112 Świerczów, ul. Brzeska 48

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

I.3. NIP 752-11-31-033**REGON 000543829****PESEL -----****I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

P. Barbara Bednarz, Wójt Gminy Świerczów

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

P. Michał Hnat, Kierownik Referatu Rolnictwa, Inwestycji i Mienia Komunalnego

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:** 22.08.2012 r., godz. 8¹⁵**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** przestrzeganie wymagań higieniczno-zdrowotnych na Cmentarzu Komunalnym w miejscowości Biestrzykowice.**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.).

W trakcie kontroli stwierdzono :

Teren cmentarza jest ogrodzony drewnianym płotem na podmurówce, zagospodarowany zielenią (trawa, drzewa). W 08.2012 r. drogę dojazdową prowadzącą do kaplicy cmentarnej wyłożono betonową kostką. Pozostałe aleje cmentarne są nieutwardzone. Odpady komunalne z terenu cmentarza gromadzone są w kontenerze. Na terenie cmentarza ustawiono kabinę wc typu TOI – TOI, w której zapewniono papier toaletowy. Odpady komunalne oraz nieczystości płynne z kabiny wc usuwane są przez firmę ZWiUK „EKOWOD” Sp. z o.o., Namysłów, ul. Mariańska 2. W pobliżu wejścia na cmentarz usytuowany jest punkt poboru wody - źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg publiczny Świerczów. Na terenie cmentarza znajduje się budynek kaplicy, w skład którego wchodzi pomieszczenie główne kaplicy z katafalkiem wyposażonym w agregat chłodniczy; pomieszczenie kapłana; pomieszczenie gospodarcze, w którym przechowywany jest sprzęt do utrzymania czystości i porządku w kaplicy i na terenie cmentarza. Sprzątanie pomieszczeń kaplicy, dezynfekcja katafalku, utrzymanie czystości i dezynfekcja powierzchni kabiny wc prowadzone są przez wyznaczonych pracowników Urzędu Gminy w Świerczowie. W kaplicy zapewniona wentylacja grawitacyjna; ściany pomieszczeń pomalowane farbą, miejscami pokryte panelami z tworzywa sztucznego (łatwozmywalnymi); posadzka pokryta płytkami ceramicznymi-połączenie ścian z podłogą przy użyciu

przypodłogowych listw z tworzywa sztucznego. W 05.2012 r. zostały zakupione nowe ławki do kaplicy dla osób uczestniczących w ceremonii pogrzebowej.

Stwierdzono, że teren cmentarza jest utrzymany w czystości i porządku oraz że pomieszczenia i wyposażenie kaplicy utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno-technicznym. W trakcie kontroli stwierdzono, że są przestrzegane wymagania higieniczno-zdrowotne na kontrolowanym cmentarzu.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Sprzęt biurowy.

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: Nie dotyczy.

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 grzywnien 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: 22.08.2012 r., godz. 9⁵⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

Usługodawca: Z up. Wólfa
 ul. ...
 NIP: ...
 REGON: ...
 tel./fax: 077-4196170, 077-4196179

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

Stacja ...
 ...
 ...

.....
(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 22.08.2012 r.

Z up. Wólfa
 mgr inż. ...
 Kierownik ...
 ...

.....
(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