

**POWIATOWA STACJA  
SANTARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
W PYRZYCACH**

74-200 PYRZYCE, ul. Młodych Techników 5A

tel/fax 81 570 34 28, tel. 81 570 34 29  
Pieczęć stacji sanitarnej-epidemiologicznej  
NIP 853-13-91-262, REGON 811934195

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 185/ 16**

Swochowo, dnia 09-09-2016 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Sławomira Srenscek – młodszy asystent ( nr upoważnienia do czynności kontrolnych 34/16 z dnia 03.03.2016 r.)

oraz Izabelę Deja-Wojtasik – Kierownik Oddziału Nadzoru ( nr upoważnienia do czynności kontrolnych 05/16 z dnia 04.01.2016 r.).

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pyrzycach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. Z 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. Z 2016 r., poz. 23 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Gmina Bielice  
ul. Niepokalanej 34  
74-202 Bielice

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

**Cmentarz w Swochowie**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Gmina Bielice

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

ul. Niepokalanej 34  
74-202 Bielice

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

**4. NIP 8531457386 / REGON 811685349 / PKD – nie dotyczy**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Zdzisław Lech Twardowski- Wójt Gminy Bielice

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

**7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\***

Ryszard Mocarski - podinspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 09-09-2016 r. godz. 10:50
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: obiekt kontrolowany nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r.( t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 584) – jednostka samorządu terytorialnego
4. Data i godzina zakończenia kontroli 09-09-2016 r. godz. 11:10
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* : nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
Kontrola w zakresie przestrzegania przepisów dotyczących utrzymania należytego stanu sanitarnego obiektów użyteczności publicznej, nieruchomości.
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 dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr – nie dotyczy

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Cmentarz w Swochowie należy do Gminy Bielice.

Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne oraz egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Wójt Gminy Bielice wyznaczył ustnie p. Ryszarda Mocarskiego do uczestnictwa w kontroli.

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

W dniu kontroli stwierdzono:

- teren cmentarza ogrodzony, ogrodzenie wykonane z materiału trwałego;
- stan techniczny ogrodzenia dobry;
- alejka cmentarza utwardzona;
- podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę na cmentarzu jest wodociąg sieciowy;



- odpady komunalne gromadzone są w kontenerach; kontenery w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-porządkowym;
  - sprzątaniam cmentarza zajmują się pracownicy Urzędu Gminy w Bielicach;
  - odpady komunalne wywożone są przez firmę REMONDIS Sp. z o.o. w Szczecinie;
  - teren cmentarza utrzymany w bieżącej czystości i porządku;
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 grzywn w drodze mandatu karnego nr ----- z dnia ----- wydane przez

Nie dotyczy

.....  
(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

Nie dotyczy  
(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

Nie dotyczy

Z up. Wójta  
Poczek  
Ryszard Mocarski  
PODINSPEKTOR

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

**MŁODSZY ASYSTENT**

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Pырzyczach

*mgr Sławomir Sreńscek*

**KIEROWNIK ODDZIAŁU WADZORU**  
Powiatowej Stacji  
Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Pырzyczach

*mgr Izabela Deja-Wojtasik*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09-09-2016 r.

Z up. Wójta

*mgr Andrzej Wójcik*  
Przewodniczący  
RODINSPEKTOR

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

nie dotyczy  
(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