

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 85/16

Miroslawiec, dnia 19.04.2016 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jadwigę Falkowską-Sroka, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 38/S/2015 i Alicję Kamińską, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 39/S/2015
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu
(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 art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina i Miasto Miroslawiec, ul. Wolności 37, 78-650 Miroslawiec, tel. 67259-5042, urząd@miroslawiec.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu Cmentarz komunalny w Miroslawcu, ul. Parkowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Piotr Pawlik – Burmistrz

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

ul. Wolności 37, 78-650 Miroslawiec

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7651603418 REGON 570791508 PKD -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Pawlik – Burmistrz

(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* - Kamila Chałupczak- podinspektor ds. gospodarki odpadami delegowana przez Pana Burmistrza

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 19.04.2016 r., godz. 11⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....---

4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.04.2016 r., godz. 11⁴⁵

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

Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej oraz sprawdzenie wykonania obowiązków decyzji nakazowej PPIS w Wałczu z dnia 04.11.2015 r., PPIS-N.HK-600-24/15

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* - nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy
9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów – nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 - a) Faktura VAT 2016/2164 z dnia 31.03.2016 r. za wywóz odpadów komunalnych z cmentarza wystawiona przez EKO FIUK sp. k. Chojnica 2, 78-650 Mirosławiec
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Stan formalno-prawny – uregulowany.

Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego wobec kontrolowanego podmiotu.

Do ostatniej kontroli udokumentowanej protokołem kontroli nr HK-43/15 z dnia 25.02.2015 r. zaleceń nie wydawano.

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

- a. Cmentarz powstał przed 2008 rokiem.
- b. Cmentarz jest ogrodzony częściowo murem i częściowo metalową siatką. Nieszczelności nie stwierdzono.
- c. Miejsca postojowe, dojeżdża i dojazdy do powierzchni grzebalnych częściowo posiadają nawierzchnię utwardzoną - parking i część głównej alei, pozostałe dojeżdża są nieutwardzone.
- d. Są zapewnione punkty czerpalne wody z wodociągu w Mirosławcu.
- e. Teren cmentarza wyposażony jest w kontenery do zbierania odpadów komunalnych. Kontenery w odpowiednim stanie sanitarno-technicznym i porządkowym, nie przepełnione.
- f. Cmentarz utrzymany czysto.
- g. Stwierdza się wykonanie obowiązków decyzji PPIS w Wałczu z dnia 04.11.2015 r., PPIS-N.HK-600-24/15 tj.
 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany sali do ceremonii pogrzebowych w kaplicy,
 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego sufit i ściany w pomieszczeniu chłodni w kaplicy.

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

5. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~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

.....
GMINA I MIASTO MIROŚLAWIEC
ul. Wolności 37
78-650 MIROŚLAWIEC
tel./fax 067 259 50 42
NIP 765-160-34-18 REGON 570791508

podinspektor ds. gospodarki odpadami

Kamila Chałufcza

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

MŁ. ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Wałczu

Jadwiga Falkowska-Sroka
mgr inż. Jadwiga Falkowska-Sroka

Starszy Technik
Alicja Karpińska
Alicja Karpińska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.04.2016 r.

podinspektor ds. gospodarki odpadami

Kamila Chałufcza
Kamila Chałufcza

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

.....
(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

