

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

kod 11-500, ul. Suwalska 3
tel. 428 54 98, tel./fax 428 58 74
NIP 845 117-11 233Zastępca Burmistrza
Miasta Giżycka

2016-09-27

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...

HK 4020.1180.2016.SK

Giżycko, 27.09.2016 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Sylvia Kozalewska, Sekcja Higieny Komunalnej
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnienie nr PP15.Ou.80.18.2016

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w
Giżycku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Burmistrz Miasta Giżycko

Al. 1 Maja 14, 11-500 Giżycko
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Cmentarz Komunalny, Al. 1 Maja

11-500 Giżycko, pierwszoplanowa podstawa podatkowa, rodzajami działalności publicznej
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Burmistrz Miasta Giżycko

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

Al. 1 Maja 14, 11-500 Giżycko

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio... 845-100-24-41/000524364/84112

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Maciek Stonikiewicz - kierownik (nacelnik)

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Róża Ludzianowska - zastępca naczelnika

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 24.09.2016r. godz. 11⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia ... nie podlega zmianie o swobodzie działalności gospodarczej

4. Data i godzina zakończenia kontroli. 24.09.2016r. godz. 11⁴⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli przestrzeganie przepisów określonych w wytyczeniu higienicznym i sanitarnym na ementarze
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 oceniano
- Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie wypełniano

III. WYNIKI KONTROLI

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

Sonowózód gminny, KRS- nie ma wpisu.
nie posiadał się postępowanie administracyjne

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

Teren ementara utrzymany czysto. Pojemniki na odpady komunalne sprzątane. Odpady komunalne odbiera firma kom. Usługę nie bieżące utrzymanie realizuje Pani Anna Borowiec-Łaczkowska. Na terenie ementara ustawione są balce (2 szt) typu TOI TOI z umywalkami

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

a)

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Giżycku

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.....

Róża Włodarczyk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sylwia Kowalewska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Z up. burm.
Z-ca Naczelnika
Wydział Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska
Róża Cudzanowska

MŁODSZY ASYSTENT
d/s higieny komunalnej
Sylwia Kowalewska
mgr inż. Sylwia Kowalewska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

Róża Włodarczyk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

24.08.2016.
Z up. Burm.
Z-ca Naczelnika
Wydział Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska
Róża Cudzanowska

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