

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HK.4020.1.166.2017.56

Giżycko, 15.09.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Sylvia Koralewska, Sekcja Hygieny Komunalnej
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
upoważnienie nr PPIS.0480.18.2016

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 2017 r. poz. 1261), 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 2017 r., poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Cmentarz Komunalny, ul. 1 Maja
11-500 Giżycko, kierowane podstawowymi rodzajami działalności
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności) publicznej

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))
ul. 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 845-100-24-74/000524364/184112

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wojciech Karol Proszkiewicz - burmistrz
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Anna Urbanick - inspektor, Marek Stankiewicz - kierownik
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr) up. z dnia 15.09.2017r.

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... 15.09.2017r., godz. 8⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia nie podlega ustaleń o sposobie
działalności gospodarczej

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 15.08.2014, godz. 8⁴⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli ... przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne na cmentarzach
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 oceniono
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* ... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ... nie wypełniono

III. WYNIKI KONTROLI

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

Samoizolacja gminy, KRS - nie ma wpisu,
nie prowadzi się postępowania administracyjnego

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

Teren cmentarza utrzymany czysto. Pojemniki na odpady komunalne niepełnione. Odpady komunalne odbiera firma kom. Umowa na bieżące utrzymanie realizuje Poin Andrzej Morski - ul. Suwalska 4 Głęboka, Na cmentarzu ustawione 2 toalety typu toilet 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.....
.....

Anna Urbaniak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

INSPEKTOR
Anna Urbaniak

Sylvia Kowalewska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *18.09.2012*

Anna Urbaniak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Urząd Miejski
Wydział Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska
ul. 500 Ciżycko, al. 1 Maja 14
tel. 87 732 131

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