

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w LEGNICY
59-220 Legnica, ul. Mickiewicza 24
tel: 76 724 53 10 NIP 691 18 00949
e-mail: psse.legnica@saneid.gov.pl (3)

URZĄD MIASTA I GMINY
PROCHOWICE
Wypłynęło
23.10.2023
PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 184/HK/23

P. Władysław
24.10.2023

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Legnica, 5 października 2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Magdalenę Wójtowicz, Oddział Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 156/23,
Iwonę Sokołowską, Oddział Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 157/23

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2023 r. poz. 338 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1: Podmiot kontrolowany (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

Urząd Miasta i Gminy w Prochowicach
ul. Rynek 1, 59-230 Prochowice
tel. 76 85 84 342 fax 76 85 84 581

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

Cmentarz Komunalny w Prochowicach ul. Wrocławska 41

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

ul. Rynek 1, 59-230 Prochowice
tel. 76 85 84 342
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 691-214-59-32 / 000528570

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Alicja Sielicka - Burmistrz
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Agnieszka Świrniak – pracownik referatu gospodarki komunalnej upoważniony ustnie do reprezentowania podmiotu
(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 5 października 2023r., godz. 13:30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 5 października 2023r. godz. 14:20

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-technicznego cmentarza

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

Handwritten signature

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 formularz kontroli nr ZF/PK/HK/01/01/12, który jest do użytku wewnętrznego i nie stanowi integralnej części protokołu kontroli.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
- 1.1. Stan formalno-prawny podmiotu kontrolowanego jest następujący: gmina Prochowice jest podstawową jednostką organizacyjną samorządu terytorialnego.
- 1.2. W stosunku do kontrolowanego podmiotu aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
- 2.1. Cmentarz komunalny położony jest w centrum Prochowic. Obiekt zamykany, oznakowany czytelną tablicą informacyjną wraz z regulaminem.
- 2.2. Na terenie cmentarza znajduje się kaplica oraz budynek gospodarczy. Ponadto w pobliżu ogrodzenia usytuowana jest toaleta typu Toi Toi.
- 2.3. Odpady komunalne na terenie cmentarza gromadzone są w zbiorczych pojemnikach; pojemniki bez przepełnień, ich ilość wystarczająca. Obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą - EkoPartner Recykling Sp. z o.o. ul. Zielona 3, 59-300 Lubin.
- 2.4. Źródłem zaopatrzenia w wodę są wyznaczone punkty czerpalne.
- 2.5. Teren cmentarza jest ogrodzony z całości, ogrodzenie utrzymane jest w dobrym stanie sanitarno-technicznym.
- 2.6. Wytyczone alejki posiadają nawierzchnie utwardzoną.
- 2.7. Teren wokół cmentarza oraz jego otoczenie utrzymane jest we właściwym stanie sanitarno-porządkowym. Prace porządkowe: koszenie trawy czy garbienie liści prowadzone są w miarę potrzeb, przez pracowników gospodarczych z urzędu.
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).....

M. Sowa

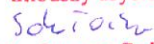
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze w drodze mandatu karnego nr 156/23 z dnia 03 stycznia 2023r. oraz nr 157/23 z dnia 7 kwietnia 2023 r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy
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

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

Oddział Higieny Komunalnej
asystent

mgr inż.  Magdalena Wójtowicz

Oddział Higieny Komunalnej
młodszy asystent


mgr inż. Iwona Sokółowska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** (nazwa/nr): Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego/nr ZF/PK/HK/01/01/10

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