

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK/EC- 43386-29-1/13

Lewin Brzeski 11.10.2013r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Ciesielską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej,  
nr upoważnienia 9/2013 (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Brzegu.

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Cmentarz komunalny w Lewinie Brzeskim tel. ; fax: brak

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Urząd Miejski w Lewinie Brzeskim 49-340 Lewin Brzeski ., Rynek 1

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

Tel. 077 424-66-00 fax; 077 424-66-38

.....  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )

**I.3. NIP**....747-16-94-974..... **REGON**..000524482..... **PESEL**.....-

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

inż. Artur Kotara - burmistrz

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

.....nie dotyczy.....

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 11.10.2013r., godz. 10<sup>00</sup>.....

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** bieżąca kontrola sanitarna cmentarza w Lewinie Brzeskim

**III. WYNIKI KONTROLI:**

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.....

III.1.1. *Teren cmentarza jest ogrodzony ,brama zamykana ,alejki utwardzone.*

III.1.2. *Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach ,i wywożone przez firmę*

*REMONDIS Sp.zo.o. w Opolu oddział w Lewinie Brzeskim.*

III.1.3. *Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg publiczny w Lewinie Brzeskim.*

III.1.4. *Bieżący stan sanitarno-porządkowy cmentarza nie budzi zastrzeżeń.*

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

.....nie dotyczy.....

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

.....nie dotyczy.....

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

.....nie dotyczy.....

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

.....-

**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

.....nie dotyczy.....

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

.....nie dotyczy.....  
 .....

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\*** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....  
 .....

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. -. nie nałożono/ nałożono\*\***

mandat karny na .....

.....-

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

..... w wysokości.....-..... na podstawie art. ....-

*(nr mandatu karnego)*

*(podstawa prawna)*

.....-

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....-..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*** .....

.....-

*(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)*

**Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.**

**W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.**

.....-

.....

.....

**Dokonano/nie dokonano\*\*** wpisu w książce kontroli

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31. ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli .....

.....-

Data i godz. zakończenia kontroli: 11.10.2013r., godz. 10<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 45 minut

- kontrola obiektu 30 min
- opracowanie wyników kontroli 15 min

Z up. Burmistrza  
mgr inż. Jacek Mokrzan  
Kierownik Wydziału

URZĄD MIEJSKI  
w Lewinie Brzeskim  
ul. Rynek 1  
49-340 Lewin Brzeski

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Starszy Asystent  
Oddziału Higieny Komunalnej  
Eżbieta Ciesielska

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

.....  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

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

Z up. Burmistrza  
mgr inż. Jacek Mokrzan  
Kierownik Wydziału

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

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

- \* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
- \*\* - właściwie zakreślić