



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/13/2017/30/17

Sępólno Kraj., 25.09.2017r.

(miejsowość i data)

**Elżbietę Estkowską** – Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w  
Sępólnie Kraj. oraz

**przeprowadzonej przez: Małgorzatę Girzelską** - młodszy asystent, nr upoważnienia 545/2017

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

**Pracownika upoważnionego przez:**

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.**

(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 (t. j. Dz. U. z 2015 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 (t. j. Dz. U. z 2017 poz. 1257).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

ul. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

(pełna nazwa/ adres/telefon./faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

**Cmentarz Komunalny**

w Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

ul. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

504-00-13-744/092350949/-

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko, stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

p. Grzegorz Gliński – Prezes Zakładu Transportu i Usług – Administratora Cmentarza Komunalnego w Sępólnie Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 25.09.2017r., godz. 12:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: 25.08.2017r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie odstąpiono

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 25.09.2017r., godz. 13:10

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne wynikające z art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261); ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o Cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. z 2017r. poz. 912 z późn. zm.); ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 1866 z późn. zm.) – art. 6 ust. 1 pkt 5, art. 16, art. 22 ust. 1; ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2016r. poz. 1987 z późn. zm.) – art. 16, art. 25 ust. 1, art. 26 ust. 1, art. 33 ust. 1, art. 66 ust. 1, art. 67 ust. 1, art. 71, art. 72; ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 957) – art. 5 ust. 1 pkt 11, ust. 1a.

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

Nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:

Załączono zdjęcie wnętrza grobowca wykonane w dniu kontroli.

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

Nie korzystano

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja projektowa Cmentarza Komunalnego w Sępólnie Kraj.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:

- oświadczenie Zakładu Transportu i Usług w Sępólnie Kraj. – administratora Cmentarza Komunalnego w Sępólnie Kraj o przeprowadzeniu udrożnienia melioracji na terenie cmentarza

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: ZF/PK/HK/01/01/12

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie toczy się żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne innych inspekcji.

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

W podmiocie przestrzegane/nie przestrzegane są zapisy ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 957).

Teren cmentarza ogrodzony, główna aleja utwardzona.

Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy w Sępólnie Kraj.

W dniu 20.09.2017r. na terenie cmentarza zostały przeprowadzone prace polegające na udrożnieniu melioracji wykonane przez Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Sępólnie Kraj.

Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach, które są utrzymane w dobrym stanie sanitarno – higienicznym. Obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z Zakładem Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Sępólnie Kraj.

Teren cmentarza utrzymany jest w dobrym stanie porządkowym. W odkrytym grobowcu nie stwierdzono zalegania wody (zdjęcia dołączone do protokołu). Nie stwierdzono również zalegającej wody na alejkach



cmentarza, jak również wokół grobów.

W trakcie kontroli przedstawiono dokumentację projektową cmentarza. Nie przedstawiono dokumentacji odbiorowej powykonawczej.

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

W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości bieżącego stanu higieniczno – sanitarnego cmentarza.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Na etapie kontroli nie jest możliwa ocena prawidłowości wykonania i funkcjonowania sieci odwadniającej cmentarza.

## 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, określania 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 z dnia 01.06.2017r. nr 12/2017 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(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 (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

### 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 odmówiono

G. Kłosa (negocjator)  
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)


Państwowy Powiatowy  
 Inspektor Sanitarny  
 Sępólnie Kraj.  
 mgr inż. Elżbieta Esikowska

Młodszy asystent sekcji nadzoru  
 nad obiektami komunalnymi III  
 G. Kłosa  
 mgr inż. Elżbieta Esikowska

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu: 25.08.17.



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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* (nazwa/nr)  
ZF/PK/HK/01/01/12 „ Ocena stanu sanitarnego cmentarza”

**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”

\*\* - właściwe zakreślić

---