

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 452/1204/OVS/HKŚ/2012

Góleszów, 15.10.2012

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Marię Wilk, asystenta OVS HKŚ, nr upoważnienia

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

PP15/0131/22/S/2012

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie

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), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Cmentarz Komunalny

43-440 Góleszów

ul. Astrów

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

Gmina Góleszów

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

ul. 1 Maja 5, 43-440 Góleszów

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

I.3. NIP 5482404996

REGON 012482433

PESEL

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

Krzysztof Głajcar - Wójt Gminy

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

Katarzyna Sokolupa - podinspektor ds. gospodarki materiałowej i cmentarzy komunalnych

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: 15.10.2012r. godz. 11:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena przestrzegania wymagań higieniczno-sanitarnych na cmentarzu

III. WYNIKI KONTROLI:

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

własnością Gminy Góleszów

2) Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjne, egzekucyjne wobec kontrolowanego podmiotu

3) Ustalenia poczynione podczas kontroli zostały opisane w formularzu nr 12, który jest do wpisu w siedzibie Stacji na każdym etapie postępowania administracyjnego

h.) Ocena przestrzegania wymagań higieniczno-sanitarnych - dobra

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

[Handwritten signature]

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)

(nr mandatu karnego)

w wysokości

(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 sanitarnej i książce kontroli****

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 15.10.2012, godz. 12⁴⁵

Łączny czas kontroli: 1 godz 15 min

URZĄD GMINY GOLESZÓW

43-440 GOLESZÓW
ul. 1 Maja 5, Fax (033) 479-05-16
Tel. (033) 479-05-10, 479-05-11,
479-05-12, 479-05-13

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

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO

Inż. Maria Wilk

(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 15.10.2012

URZĄD GMINY GOLESZÓW

43-440 GOLESZÓW
ul. 1 Maja 5, Fax (033) 479-05-16
Tel. (033) 479-05-10, 479-05-11,
479-05-12, 479-05-13

(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”

** - właściwe zakreślić