POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Namysłowie
ul. Piłsudskiego 13

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

URZĄD GMINY
w ŚWIERCZOWIE
Data wpływu 21-08-2025
Nr 3604.2025
SEKRETARIAT

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.9.9.2025.MZ

Namysłów, 12.08.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Ziółkowską, Oddział Higieny Komunalnej, 6/25-okazano do wglądu,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
w Namysłowie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 416) 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 2024 r. poz. 572 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Gmina Świerczów, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, tel. 77 419 61 70, fax 77 4196184; adres do doręczeń elektronicznych:AE:PL-25137-13812-GBVJU-29; ug@swierczow.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Cmentarz Komunalny w Dąbrowie.
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Wójt Gminy Świerczów
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
   ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, tel. 77 419 61 70, fax 77 4196184, ug@swierczow.pl
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 7521359210; 531412757

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   P. Barbara Bednarz, Wójt Gminy Świerczów
   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* : P. Sylwia Kulpa,
   (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
   inspektor ds. gospodarki komunalnej, wodnej i dróg; upoważnienie ustne.

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: 12.08.2025 r., godz. 9^{10}

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Kontrolowany podmiot nie podlega ustawie z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 12.08.2025 r., godz. 10^{10}

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: stan higieniczno-zdrowotny.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Sprzęt biurowy, dokumentacja obiektu.
(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 dotyczy.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: Nie dotyczy.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: Nie dotyczy.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: Forma prawna kontrolowanego podmiotu: Nie dotyczy.

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

Informacje dot. kontrolowanych obiektów:
Teren, na którym znajduje się cmentarz wyznaczony jest ogrodzeniem na podmurówce (miejscami metalowym i drewnianym). Zagospodarowany jest zielenią (trawa, drzewa). W obrębie cmentarza znajduje się kaplica pogrzebowa. Główna aleja cmentarza i dojazd do kaplicy są utwardzone, pozostałe aleje cmentarne są nieutwardzone. Na terenie cmentarza zapewniono ogólnodostępny drewniany ustęp typu dół kloaczny.
W skład budynku kaplicy wchodzą pomieszczenia:

a) pomieszczenie do przeprowadzenia ceremonii pogrzebowej – kaplica: ściany pomieszczenia pomalowane są farbą, sufit pokryty jest boazerią. Podłoga pokryta jest płytkami ceramicznymi; połączenie ściany z podłogą wykonane jest przy użyciu ceramicznych cokolików. Wentylacja grawitacyjna. Wyposażone w drewniane ławki dla osób uczestniczących w ceremonii pogrzebowej, jednostanowiskowy katafalk z agregatem chłodniczym przeznaczony do przechowywania zwłok przed pochówkiem (w dniu kontroli urządzenie sprawne). W kaplicy nie są prowadzone czynności związane z przygotowaniem zwłok do pochówku, tj. mycie, ubieranie;
b) pomieszczenie przygotowania dla mistrza ceremonii, kapłana: ściany pomieszczenia pomalowane są farbą. Podłoga pokryta jest płytkami ceramicznymi; połączenie ściany z podłogą wykonane jest przy użyciu ceramicznych cokolików;
c) pomieszczenie gospodarcze, w którym przechowywany jest sprzęt do utrzymania czystości i porządku w kaplicy i na terenie cmentarza, preparaty czystościowe, dezynfekcyjne (Domestos, Ajax uniwersalny płyn do mycia); ściany pomieszczenia pomalowane są farbą. Podłoga pokryta jest płytkami ceramicznymi; połączenie ściany z podłogą wykonane jest przy użyciu ceramicznych cokolików.

Utrzymanie czystości i porządku:
Sprzątanie pomieszczeń kaplicy, dezynfekcja katafalku, utrzymanie porządku i czystości na terenie cmentarza prowadzone są przez wyznaczonego pracownika Urzędu Gminy w Świerczowie.
Zaopatrzenie w media:
Źródłem zaopatrzenia cmentarza w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi jest wodociąg publiczny - punkt poboru wody usytuowany jest przy głównym wejściu na cmentarz.
Gospodarowanie odpadami:
Na terenie cmentarza prowadzona jest selektywna zbiórka odpadów komunalnych. Odpady komunalne zbierane są w zamykanych kontenerach. W dniu kontroli kontenery nie są przepełnione, posiadają sprawne pokrywy. Odpady komunalne usuwane są nie rzadziej niż 1 raz w miesiącu lub częściej w miarę potrzeb przez ZWiUK „EKOWOD" w Namysłowie, ul. Mariańska 2.
Działania informacyjno-edukacyjne:
Udzielono instruktażu i omówiono zagadnienia w zakresie:

— zasad utrzymania czystości i porządku pomieszczeń, urządzeń, terenu obiektu.

W trakcie kontroli stwierdzono, że pomieszczenia usytuowane w budynku kaplicy pogrzebowej oraz teren cmentarza utrzymane w czystości i porządku, w dobrym stanie higieniczno-zdrowotnym.

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) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Nie dotyczy. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

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.

GMINA ŚWIERCZÓW
ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów
NIP 752-13-59-210
REGON 531 412 757

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

Starszy Asystent
Oddziału Higieny Komunalnej
mgr Magdalena Ziółkowska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 12 .08.2025 r.

GMINA ŚWIERCZÓW
ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów
NIP 752-13-59-210
REGON 531 412 757

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Nie dotyczy.
(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*