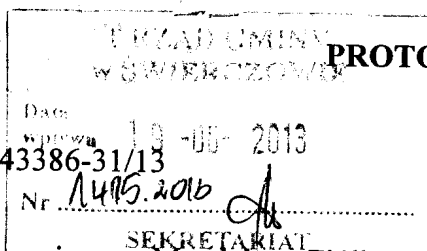


Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



Nr HK/MZ-43386-31/13

Biestrzykowice, 18.06.2013 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Magdalenę Ziolkowską**, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych) 5/13 - okazano do wglądu pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie ul. Piłsudskiego 13. 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 (Dz. U. z 2013 r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Urząd Gminy w Świerczowie, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, tel. 77 419 61 79

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

P. Barbara Bednarz, Wójt Gminy Świerczów

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

ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów

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

I.3. NIP 752-11-31-033

REGON 000543829

PESEL -----

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

P. Barbara Bednarz, Wójt Gminy Świerczów

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

P. Michał Hnat, Kierownik Referatu Rolnictwa, Inwestycji i Mienia Komunalnego

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: 18.06.2013 r., godz. 9³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie wymagań higieniczno-zdrowotnych na Cmentarzu Komunalnym w miejscowości Biestrzykowice.

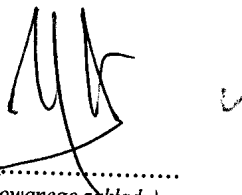

III. WYNIKI KONTROLI:

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.).

Teren cmentarza wyznaczony jest drewnianym płotem na podmurówce; zagospodarowany trawą i drzewami. W pobliżu wejścia na cmentarz usytuowany jest punkt poboru wody, którego źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg publiczny Świerczów. Na terenie cmentarza ustawiono kabinę wc typu TOI-TOI, w której zapewniono papier toaletowy. Odpady komunalne oraz nieczystości płynne z kabiny wc usuwane są przez firmę ZWiUK „EKOWOD” Sp. z o.o., Namysłów, ul. Mariańska 2. Na terenie cmentarza znajduje się budynek kaplicy, do którego prowadzi utwardzona betonową kostką droga. Kaplica składa się z pomieszczeń: pomieszczenia głównego kaplicy z katafalkiem wyposażonym w agregat chłodniczy; pomieszczenia kapłana; pomieszczenia gospodarczego, w którym przechowywany jest sprzęt do utrzymania czystości i porządku w kaplicy i na terenie cmentarza. Ściany pomieszczeń kaplicy pomalowane są farbą, miejscami pokryte panelami z tworzywa sztucznego; posadzka pokryta płytkami ceramicznymi. Pozostałe aleje cmentarne są nieutwardzone. Odpady komunalne z terenu cmentarza gromadzone są w kontenerze umieszczonym za budynkiem kaplicy i usuwane przez ZWiUK „EKOWOD” Sp. z o.o., Namysłów, ul. Mariańska 2. Sprzątanie pomieszczeń kaplicy, dezynfekcja katafalku, utrzymanie czystości i dezynfekcja powierzchni kabiny wc prowadzone są przez wyznaczonych pracowników Urzędu Gminy w Świerczowie.

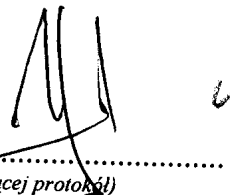
Data i godz. zakończenia kontroli: 18.06.2013 r., godz. 10³⁰

Łączny czas kontroli: 1 h

.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu).....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)Starszy Asystent
Oddziału Inspekcji Sanitarnej
mgr Magdalena Trzaska
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19.06.2013 r.

.....
(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