

Pieczęć Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 94/HK/25

Strzelin 22 października 2025 r
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Marzenę Garncarek - upoważnienie do kontroli nr 27- Higiena Komunalna. Jednorazowe upoważnienie do kontroli Nr HK 27- 668/25.*
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelinie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. 2024, poz.416)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany *Centrum Usług Komunalnych i Technicznych w Strzelinie, ul. Mickiewicza 8, 57-100 Strzelin.*
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Cmentarz Parafialny w Strzelinie, ul. Oławska, 57-100 Strzelin.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Centrum Usług Komunalnych i Technicznych w Strzelinie, ul. Mickiewicza 8, 57-100 Strzelin.
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 914-153-58-02 REGON020659321, PKD68.32.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Katarzyna Jachowicz – Kierownik CUK i T w Strzelinie.
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

*Pani Patrycja Żądło zatrudniony na stanowisku starszy referent.
Upoważnienie z dnia 22.10.2025 r. Nr CUK i T/18/2025 podpisane przez Panią Katarzynę Jachowicz kierownika CUK i T w Strzelinie.*
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

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 *22 października 2025 r, godz. 09⁰⁰*

De

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **26.09.2025 r.**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli **22 października 2025 r., godz. 10 .**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*. Nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli. **Ocena stanu sanitarnego przestrzeni publicznej cmentarza oraz budowli znajdujących się na jego terenie.**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*. Nie dotyczy.
(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 oceniano.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*. Nie dotyczy.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Zarządzeniem Nr 174/2016 r. Burmistrza Miasta i Gminy Strzelin z dnia 25 sierpnia 2016 r. Cmentarz parafialny w Strzelinie położony przy ul. Oławskiej został przekazany w administrowanie Centrum Usług Komunalnych i Technicznych w Strzelinie, ul. Mickiewicza 8. W stosunku do kontrolowanego podmiotu PPIS w Strzelinie nie prowadzi postępowania administracyjno-egzekucyjnego.

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

Zgodnie z zarządzeniem dla utrzymania porządku i właściwego korzystania z cmentarza mogą być stosowane przepisy regulaminu ustalone przez Radę Miejską w Strzelinie (przygotowania miejsc do pochówku, koszenia trawników z nieczynnych pól grobowych, przycinanie drzew, krzewów, odchwaszczanie wywóz odpadów itp.)

Na cmentarzu jest 4800 grobów.

- Do pochówku wykorzystuje się miejsca wykupione lub zwalniane po przeprowadzanych ekshumacjach.

- Teren cmentarza ogrodzony, składa się z 3 części.

- Na terenie cmentarza znajduje się kaplica, która nie jest wykorzystywana do odprawiania ceremonii pogrzebowych tylko do składowania sprzętu liturgicznego.

Na terenie cmentarza nie ma domu przedpogrzebowego i kostnicy.

- Główne alejki są utwardzone.

- Źródłem zaopatrzenia w wodę na cmentarzu są dwie studnie kopane czynne.

- Odpady komunalne na terenie cmentarza są segregowane i gromadzone w odpowiednio oznakowanych pojemnikach. Odpady z cmentarza wywożone są wg potrzeb. Wywozem odpadów komunalnych z terenu cmentarza zajmuje się firma KOMUS.

Czer Dan

Na terenie cmentarza nie ma ustępu. W pobliżu przy ul. Maczka jest ustęp publiczny. Ponadto co roku przed świętem Wszystkich Świętych w pobliżu cmentarza ustawiane są ustępy typu TOI TOI.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*. Nie dotyczy.
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*. PPIS w Strzelinie przypomina że zgodnie z art. 7 Ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U.z2024r.poz. 576) grób ziemny nie może być użyty do ponownego chowania przed upływem 20 lat.

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelinie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
 6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
(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.....

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

Marzenna Gancarek
Manenna Gancarek
MŁODSZY ASYSTENT

Asystent
Derota Derk

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24 października 2025 r.

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(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

De