

Pieczęć Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 95/HK/25

Strzelin 23 października 2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Marzenę Garncarek upoważnienie od przeprowadzenie kontroli nr 27, Dorotę Derk upoważnienie do kontroli 07-Higiena Komunalna*
(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 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2024, poz.416).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany *Centrum Usług Komunalnych i Technicznych w Strzelinie ul. Mickiewicza 8.*
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Cmentarz Parafialny w Dankowicach.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań.
Centrum Usług Komunalnych i Technicznych w Strzelinie – CUKiT, Strzelin ul. Mickiewicza 8.
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
.....
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 914-14-70-474 REGON 040079275
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Pani Patrycja Żygadło starszy referent ds. administracji cmentarzy-pracownik CUKiT w Strzelinie. Upoważnienie z dnia 23.10.2025 r.
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*. Nie dotyczy.
(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *23 październik 2025 r, godz. 9⁰⁰.*
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*. *26 września 2025 r.*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli *23 października 2025 r., godz. 10⁰⁰.*
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 cmentarzu.*

Cen Den

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. *Cmentarz parafialny w Dankowicach 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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.
*Cmentarz wykorzystywany jest do pochówku osób zmarłych.
Na terenie cmentarza stoi budynek nie wykorzystywany.
Liczba miejsc przeznaczonych do pochówku nie określona.
Teren cmentarza ogrodzony. Ogrodzenie wykonane z materiału trwałego.
Na terenie cmentarza znajduje się kran do poboru wody Obiekt zaopatrywany jest w wodę z wodociągu sieciowego.
Drogi i alejki nie są utwardzone.
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.*
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)

Cen Den

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Nie dotyczy.
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 Garncařek Asystent
Marzenna Garncařek Dorota Derk
MŁODSZY ASYSTENT
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23 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