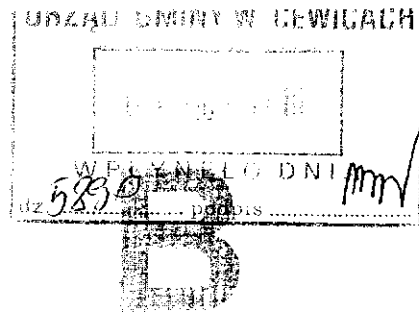


Wojewódzki Inspektor Ochrony  
Roślin i Nasiennictwa

w Gołuchów



ZK  
*[Signature]*



**Protokół kontroli nr 62/2016**  
**w zakresie stosowania środków ochrony roślin z uwzględnieniem realizacji**  
**zasad integrowanej ochrony roślin**

Znak sprawy: OLF. 7128.1.62. 2016 Cewice, dnia 23.09.2016

**I. Dane przeprowadzających kontrolę**

Imię i nazwisko	<u>Tomasz Ptole</u>		
Stanowisko służbowe	<u>Mierownik</u>	Numer legitymacji służbowej	<u>03815</u>
Numer upoważnienia	<u>130/2016</u>	Data wydania upoważnienia	<u>19.09.2016</u> Upoważnienie wydane przez Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w <u>Gołuchów</u>
Imię i nazwisko			
Stanowisko służbowe		Numer legitymacji służbowej	
Numer upoważnienia		Data wydania upoważnienia	Upoważnienie wydane przez Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w .....

**II. Dane kontrolowanego**

Nazwa lub imię i nazwisko kontrolowanego	<u>Mazod Gminy Cewice</u>
Siedziba lub adres	<u>ul. W. Witosa 16, 84-312 Cewice</u>
Reprezentowany przez	<u>Zbigniewa Zętole</u>
Miejsce przeprowadzania kontroli	<u>Cewice</u>

Inne osoby, obecne w trakcie

kontroli: *[Signature]*

Kontrolę przeprowadzono w dniu/dniach 23.09.2016

**III. Podstawa prawna kontroli**

art. 80 pkt 3. ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o ochronie roślin (Dz. U. z 2016 r. poz. 17 z późn. zm.) Kontrola pora odnawiania obrotowem s.i.o.o.

#### IV. Informacje o kontrolowanym podmiocie

1. Profil prowadzonej działalności:

- produkcja rolna;
- produkcja leśna;
- zaprawianie materiału siewnego;
- działalność pozarolnicza i leśna np. tereny: kolejowe, zielone, placów zabaw, żłobków, przedszkoli, szkół podstawowych (określić w uwagach w punkcie 7)

2. Forma prawna podmiotu (np. gospodarstwo prywatne - indywidualne, spółdzielcze, spółka):

.....

3. Łączna powierzchnia upraw ..... ha (wypełnić w przypadku działalności rolnej i leśnej)

4. Wyszczególnienie kontrolowanych grup upraw:

Lp.	Grupa uprawowa i przedziały obszarowe	Przedział obszarowy [ha]*	Prowadzone uprawy	Powierzchnia upraw [ha]	Łączna powierzchnia upraw (w danej grupie uprawowej) [ha]
1.	Rolnicze	1 ÷ <10 <input type="checkbox"/>			
		10 ÷ <50 <input type="checkbox"/>			
		≥50 <input type="checkbox"/>			
2.	Warzywnicze	0,2 ÷ <3 <input type="checkbox"/>			
		3 ÷ <10 <input type="checkbox"/>			
		≥10 <input type="checkbox"/>			
3.	Sadownicze	0,2 ÷ <3 <input type="checkbox"/>			
		3 ÷ <10 <input type="checkbox"/>			
		≥10 <input type="checkbox"/>			

5. Wykaz gatunków zgłoszonych do systemu integrowanej produkcji roślin:

.....

6. Informacja o prowadzeniu chemicznej ochrony roślin:

- tak
- nie



7. Uwagi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**V. Wynik kontroli\***

Wyniki w szczegółowych obszarach kontroli

1. Posiadanie, prowadzenie i przechowywanie dokumentacji dotyczącej stosowanych środków ochrony roślin i sposobu realizacji zasad integrowanej ochrony poprzez podanie co najmniej przyczyny wykonania zabiegu środkiem ochrony roślin

- brak dokumentacji  
 dokumentacja prowadzona prawidłowo  
 dokumentacja prowadzona nieprawidłowo (opisać w punkcie 10)  
 nie dotyczy (uzasadnić w punkcie 10)

2. Użycie środka ochrony roślin niedopuszczonego do obrotu

- nie stwierdzono  
 stwierdzono (wyszczególnić w punkcie 10)  
 nie dotyczy (uzasadnić w punkcie 10)

3. Użycie środka ochrony roślin niezgodnie z zakresem stosowania określonym w etykiecie

- nie stwierdzono  
 stwierdzono (wyszczególnić w punkcie 10)  
 nie dotyczy (uzasadnić w punkcie 10)

4. Warunki bezpiecznego stosowania środków ochrony roślin

- zostały spełnione  
 nie zostały spełnione (wyszczególnić w punkcie 10)  
 nie dotyczy (uzasadnić w punkcie 10)

5. Warunki przechowywania środków ochrony roślin

- zostały spełnione  
 nie zostały spełnione (wyszczególnić w punkcie 10)  
 nie dotyczy (uzasadnić w punkcie 10)

6. Posiadanie aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia

- posiadanie zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie: stosowania środków ochrony roślin, doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin, integrowanej produkcji roślin:\*\*

imię i nazwisko ..... nr .....

z dnia ..... wydane przez .....

.....



– imię i nazwisko ..... nr .....  
z dnia ..... wydane przez .....

- posiadanie dokumentu zgodnego z art. 41 pkt. 4 ustawy o środkach ochrony roślin\*\*

imię i nazwisko ..... nr.....  
z dnia ..... wydane przez .....

- spełnianie wymogów wynikających z art. 64 ust. 4, 5, 7, 8 (opisać w punkcie 10)  
 brak aktualnego zaświadczenia (w czasie gdy były wykonywane zabiegi)  
 nie dotyczy (uzasadnić w punkcie 10)

7. Spełnienie (w czasie gdy były wykonywane zabiegi) wymagań dotyczących sprawności technicznej sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin oraz jego kalibracji.

- posiadanie dowodów zakupu sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin /protokołu badania technicznego potwierdzającego sprawność techniczną sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin \*\*

– nr ..... z dnia .....  
wydane przez .....

– nr ..... z dnia .....  
wydane przez .....

– nr ..... z dnia .....  
wydane przez .....

- znak kontrolny nr .....  
 brak protokołu badania technicznego  
 nie dotyczy (uzasadnić w punkcie 10)  
 data kalibracji .....

8. Stosowanie zasad integrowanej ochrony roślin

I. Działania w celu zapobiegania lub ograniczenia występowania organizmów szkodliwych	Tak/Nie	Nie dotyczy	Uwagi
plodozmian, termin siewu lub sadzenia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
agrotechnika uprawy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

stosowanie odmian odpornych/ tolerancyjnych oraz materiału siewnego wytworzonego i poddanego ocenie zgodnie z przepisami o nasiennictwie	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
biologiczne i mechaniczne zwalczanie organizmów szkodliwych	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
zrównoważone nawożenie, nawadnianie i wapnowanie	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
stosowanie środków higieny (np. czyszczenie i dezynfekcja maszyn, sprzętu itp.)	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inne, wskazać jakie	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>II. Korzystanie z narzędzi wspomagających podejmowanie decyzji o zwalczaniu organizmów szkodliwych</b>			
monitorowanie organizmów szkodliwych	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
progi ekonomicznej szkodliwości	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
opracowania naukowe, dane meteorologiczne	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
korzystanie z usług doradczych w integrowanej ochronie roślin	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>III. Podejmowanie działań w celu minimalizowania zagrożeń związanych ze stosowaniem środków ochrony roślin</b>			
stosowanie selektywnych środków ochrony roślin	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ograniczenie liczby zabiegów	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
redukowanie dawek	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
przemienne stosowanie środków ochrony roślin	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Czy w ocenie profesjonalnego użytkownika stosowane działania i metody integrowanej ochrony roślin są efektywne?	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9. Kontrola dotycząca integrowanej produkcji roślin (jedynie dla upraw produkowanych w tym systemie)

- tak  
 nie

10. Inne ustalenia

Przed rozpoczęciem robót decydujemy o typowej strażnicy i wyznaczanie do przeprowadzenia czynności Kobiety - pomoc o sprawach i dwuznaczności Kobietarstwa. Przedstawiamy zakres robót i prowadzone stosowanie § 1010. Natomiast natomiast Pan Mironik - Mironik Prezydent Gospodarki Komunalnej i Mieszaniowej. Z instrukcją myślenia od pracownika Urzędu Gminy § 1010. są stosowane wyjaśnienia przedsięwzięcia. Istnieją prace do pracy i do pracy zwołanie Komisji Socjalistycznej. Pracownicy muszą nie prowadzić siebie - zapisano są na kawałku w ODK bytorki. Ewidencje z dziejów prowadzone przez pracowników, które § 1010. niedopuszczalne do aktu i stosowanie § 1010. z Mironik są w formie PPAH a T E U P H z dniem 1.1.2016 - Mouty. Tam Pan są wroceni przez opłacanie. Poważa o odbyciu przesłuchania dla osób stosujących § 1010. dla wyłączenia profesjonalnych i ulewnie przesłuchanie do końca grudnia 2016. z przedstawienie zinn. w WSKIN od dnia 01.12.2016 do 31.12.2016

11. Pobranie próbek do badań pozostałości środków ochrony roślin

- tak
- nie

VI. Opis nieprawidłowości ustalonych w toku kontroli

**VII. Opis nieprawidłowości usuniętych w toku kontroli**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**VIII. Stwierdzone uchybienia stanowią naruszenie (wymienić przepisy prawa)**

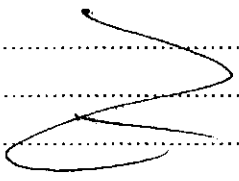
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**IX. Zabezpieczono następujące dowody rzeczowe (wyszczególnienie oraz sposób zabezpieczenia)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**X. Zalecenia pokontrolne**  
Wydane zalecenia z określeniem terminu realizacji

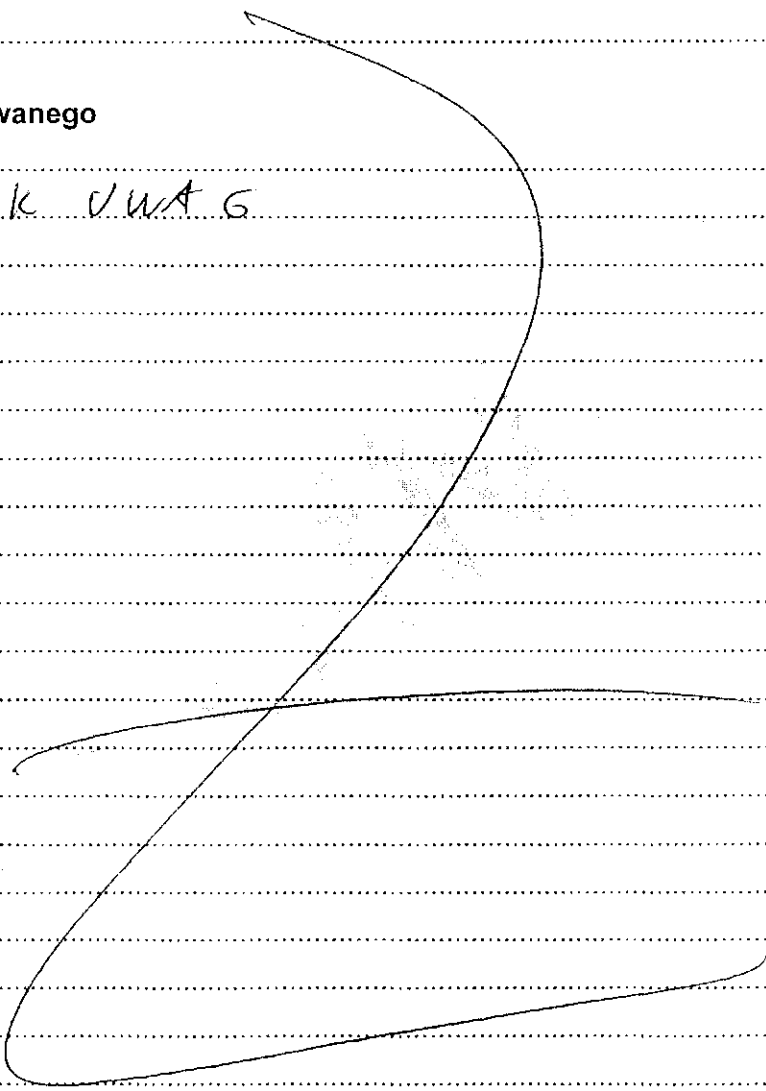
.....  
.....  
.....  
.....



Zobowiązany do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości jest

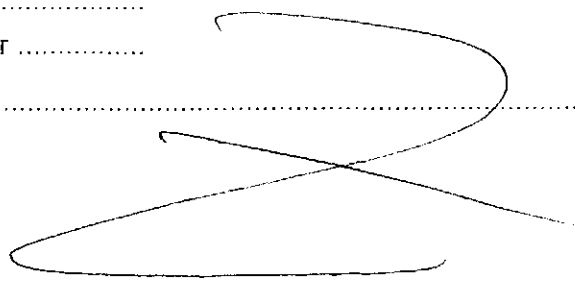
**XI. Uwagi kontrolowanego**

BRAK UWAG



**XII. Wykaz załączników\***

- Protokół oględzin nr .....
- Protokół przesłuchania nr .....
- inne .....





.....  
.....  
.....  
.....

**Pouczenie**

Kontrolowany ma prawo do wniesienia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli, w terminie 7 dni od dnia jego podpisania.

Kontrolowany jest obowiązany poinformować Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w ..... *Łódź* .....  
o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach. Oryginał protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

Dokonano poprawek w liczbie ..... *0* .....

KIEROWNIK REFERATU  
ds. gospodarki domowej i mieszkaniowej

*Zbigniew Zastok*

.....  
imienna pieczęć i podpis kontrolowanego  
lub czytelny podpis kontrolowanego

KIEROWNIK REFERATU

*MBC*

.....  
imienna pieczęć i podpis kontrolującego

*Łódź, 23.09.2016*

.....  
miejscowość i data podpisania protokołu

.....  
\*\* właściwie zaznaczyć „x”

\*\* niepotrzebne skreślić