

Nr rej. 03196-5317-K050-Pt/15

## PROTOKÓŁ KONTROLI

☒ pracodawcy<sup>(\*)</sup> ☐ przedsiębiorcy niebędącego  
pracodawcą<sup>(\*)</sup> ☐ innego podmiotu<sup>(\*)</sup>

wydzielonej jednostki organizacyjnej: ☐ pracodawcy<sup>(\*)</sup> ☐ przedsiębiorcy niebędącego  
pracodawcą<sup>(\*)</sup>

REGON: 00053761600000

NIP: 8430004766

Na podstawie art. 24 ust. 1, w związku z art. 31 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz.U. z 2012r. poz. 404, z późn. zm.)

**Starszy Inspektor Pracy Specjalista - Norbert Cholewiński**

(tytuł służbowy oraz imię i nazwisko inspektora pracy)

działający w ramach terytorialnej właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy Gdańsku  
przeprowadził kontrolę w:

**URZĄD GMINY KOCZAŁA**

(nazwa podmiotu kontrolowanego)

**77-220 KOCZAŁA, UL. CZŁUCHOWSKA 27**

(adres podmiotu kontrolowanego)

(nazwa wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)<sup>(\*\*)</sup>

(adres wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)<sup>(\*\*)</sup>

**EUGENIUSZ DMYTRYSZYN**

(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

**WÓJT GMINY**

(nazwa organu reprezentującego podmiot kontrolowany)<sup>(\*\*)</sup>

Data rozpoczęcia działalności przez podmiot kontrolowany: 15.12.1975;

data objęcia stanowiska przez osobę lub powołania organu reprezentującego podmiot kontrolowany: 01.12.2014

Kontrolę przeprowadzono w dniu(ach):

30.06; 2.07.2015 r.

(oznaczenie dni, w których przeprowadzono kontrolę)

Liczba:pracujących: 43, w tym:

- na podstawie umów cywilno-prawnych: 12,
- osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą: 0,
- cudzoziemców: 0,
- zatrudnionych w ramach stosunku pracy: 31, w tym kobiet: 17,  
młodocianych: 0, niepełnosprawnych: 1,

w kontrolowanym podmiocie.

Data poprzedniej kontroli: 19.12.2013r.

1. W czasie kontroli sprawdzono realizację uprzednich decyzji i wystąpień organów Państwowej Inspekcji Pracy oraz wniosków, zaleceń i decyzji organów kontroli i nadzoru nad warunkami pracy:

Państwowa Inspekcja Pracy. W wyniku uprzednio przeprowadzonej kontroli inspektor pracy nie wydał środków prawnych.

Inne organy kontroli i nadzoru nad warunkami pracy nie przeprowadzały kontroli w podmiocie w okresie 03.01.2014r. – 30.06.2015r.

2. W czasie kontroli stwierdzono, co następuje:

### **Zakres kontroli:**

Przedmiotem kontroli była ocena przestrzegania wybranych przepisów prawa pracy, w tym bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczących szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, profilaktycznych badań lekarskich pracowników, oceny ryzyka zawodowego, usuwania azbestu na terenie gminy Koczała, nadzoru i kontroli stanu bezpieczeństwa i higieny pracy, danych zawartych w druku ZUS P IWA.

### **Ustalenia kontrolne:**

#### Szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.

Pracodawca Eugeniusz Dmytryszyn – Wójt Gminy w dniach 26-27.06.2013r. odbył wymagane szkolenie okresowe z zakresu bhp dla pracodawców i innych osób kierujących pracownikami.

Pracownicy Joanna Myszką – w 2012r., Edyta Dziewińska i Władysław Sominka – w 2013r. odbyli wymagane szkolenie okresowe z zakresu bhp dla innych osób kierujących pracownikami.

W dniu kontroli 02.07.2015r. stwierdzono, że dziesięciu losowo wybranych do kontroli pracowników: Krzysztofa Balina, Mariusza Bublewicz, Małgorzatę Dzierżyńską-Makarewicz, Halinę Kaciniel, Ewę Kurpiejewską, Barbarę Mikołajczak, Renatę Minda, Joannę Myszką, Władysława Sominka i Stanisława Zelewskiego poddano instruktażowi ogólnemu i instruktażowi stanowiskowemu z zakresu bhp przed dopuszczeniem do pracy oraz wymaganemu szkoleniu okresowemu z zakresu bhp w ustalonym czasookresie.

Powyższe szkolenia zostały przeprowadzone przez osoby spełniające wymagania rozporządzenia w sprawie szkolenia bezpieczeństwa i higieny pracy. Pracownicy potwierdzili na karcie szkolenia wstępne odbycie szkoleń wstępnych i zapoznanie się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych przez nich prac oraz sprawdzenia wiadomości i umiejętności instruowanego pracownika z zakresu wykonywania przez niego pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy – wystawiono pisemne zaświadczenia. Opracowano aktualne programy szkoleń wstępnych z zakresu bhp (instruktażu ogólnego i instruktażu stanowiskowego) oraz szkolenia okresowego z zakresu bhp na stanowiskach pracy, które są przechowywane przez pracodawcę.

Wyznaczono pracownicę Krystynę Mrozek-Gliszczyńską do udzielania pierwszej pomocy, która w dniu 04.06.2009r. odbyła stosowne szkolenie – praktyczne i teoretyczne przygotowanie do udzielania pomocy przedmedycznej. Pracodawca zapewnił na terenie urzędu dwie apteczki do udzielania pierwszej pomocy oraz zapewnił pakiet instrukcji do udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej.

#### Profilaktyczne badania lekarskie pracowników.

W dniu kontroli 02.07.2015r. stwierdzono, że dziesięciu losowo wybranych do kontroli pracowników: Krzysztof Balina, Mariusz Bublewicz, Małgorzata Dzierżyńska-Makarewicz, Halina Kaciniel, Ewa Kurpiejewska, Barbara Mikołajczak, Renata Minda, Joanna Myszką, Władysław Sominka i Stanisław Zelewski, zostało dopuszczonych do pracy posiadając aktualne wstępne (dwie osoby) bądź okresowe (osiem osób) badanie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym w umowie o pracę stanowisku pracy, przeprowadzone przez uprawnionego lekarza medycyny pracy Dorotę Słabicką, z którym pracodawca zawarł umowę pisemną na sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami.



### Ocena ryzyka zawodowego.

Pracodawca dokonał w formie pisemnej oceny ryzyka zawodowego na następujących stanowiskach pracy: wójt gminy, skarbnik gminy, sekretarz gminy, zastępca kierownika Urzędu Stanu Cywilnego, inspektor, podinspektor, informatyk, robotnik gospodarczy + konserwator, sprzątaczką, konserwator sprzętu OSP Koczała, konserwator sprzętu OSP Pietrzykowo, konserwator sprzętu OSP Starzno. W ocenie ryzyka zawodowego na ww. stanowiskach pracy ujęto wszystkie występujące adekwatne zagrożenia. Zatem oszacowano adekwatne poziomy (parametry) ryzyka zawodowego oraz wyznaczono adekwatne dopuszczalności dla wszystkich możliwych zagrożeń występujących na ww. stanowiskach pracy. Po wyznaczeniu dopuszczalności ryzyka zawodowego na ww. stanowiskach pracy pracodawca nie planował działań korygujących ryzyko zawodowe, bowiem ustalono bezpieczne warunki pracy.

Do dnia kontroli 02.07.2015r. nie dokonano oceny i nie udokumentowano ryzyka zawodowego przy pracach wykonywanych na stanowiskach pracy: młodszy referent; pomoc administracyjna.

Do dnia kontroli 02.07.2015r. pracownicy: Mariusz Bublewicz – informatyk oraz Małgorzata Dzierżyńska-Makarewicz i Ewa Tybora – młodszy referenci nie zostali poinformowani o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą na zajmowanym stanowisku i zasadach ochrony przed zagrożeniami.

Ponadto do dnia kontroli 02.07.2015r. pracownicy: Mariusz Bublewicz, Agnieszka Kuras, Mariusz Rudnik i Stanisław Wasiniewski nie zostali zapoznani z instrukcją bezpieczeństwa i higieny pracy w Urzędzie Gminy w Koczale oraz pracownicy: Mariusz Bublewicz i Agnieszka Kuras nie zostali zapoznani z instrukcją bezpieczeństwa i higieny pracy dla operatorów komputerów z monitorem ekranowym w Urzędzie Gminy w Koczale.

### Usuwanie azbestu na terenie gminy Koczała.

Na terenie Gminy Koczała obowiązuje Gminny Program Usuwania Azbestu uchwalony dnia 21.10.2008r., uchwałą Nr XXII/153/08 Rady Gminy Koczała. Celem programu jest: spowodowanie oczyszczenia obszaru gminy z azbestu oraz usunięcie stosowanych od wielu lat wyrobów zawierających azbest; spowodowanie sukcesywnej likwidacji oddziaływania azbestu na środowisko i doprowadzenie w określonym horyzoncie czasowym do spełnienia wymogów ochrony środowiska; stworzenie odpowiednich warunków do wdrożenia przepisów prawnych oraz norm postępowania z wyrobami zawierającymi azbest; pomoc mieszkańcom gminy w realizacji kosztownej wymiany płyt cementowo-azbestowych zgodnie z przepisami prawa. Natomiast, zadaniem programu jest określenie warunków sukcesywnego usuwania wyrobów zawierających azbest. W programie zawarte zostały: oszacowane ilości wyrobów azbestowych oraz ich rozmieszczenie na terenie gminy; szacunki jednostkowych kosztów usuwania dachowych pokryć azbestowych i płyt azbestowo-cementowych; propozycje odnośnie udzielania przez samorząd pomocy mieszkańcom w realizacji programu; potrzeby kredytowe.

W 2011r. zakończono realizację zadania pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Koczała – 2011r.”. Zakres prac obejmował demontaż pokryć azbestowo-cementowych, transport i unieszkodliwianie łącznie z terenu 24 nieruchomości. Utylizacji zostało poddanych 4086,77m<sup>2</sup> eternitu, który znajdował się na dachach budynków mieszkalnych i gospodarczych. Efekt ekologiczny i rzeczowy został osiągnięty na poziomie 54,833Mg odpadów zawierających azbest.

W 2013r. zakończono realizację zadania pn. „Sprzątamy azbest na terenie gminy Koczała”. Wnioskowana wielkość wyrobów podlegająca „sprzątaniu” wynosiła 76,35Mg. Zakres prac obejmował transport i unieszkodliwianie.

W 2014r. zakończono realizację zadania pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Koczała”. Wnioskowana wielkość zdemontowanych wyrobów wynosiła 132,23Mg. Zakres prac obejmował transport i unieszkodliwianie.

Na początku marca 2015r. Urząd Gminy Koczała umieścił ogłoszenie UWAGA! AZBEST, informujące o zamiarze przystąpienia do konkursu pod nazwą „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu województwa pomorskiego” (edycja 2015) dofinansowanego z WFOŚiGW. W związku z tym osoby, na których posesjach znajdował się już zdemontowany eternit lub mieszkańcy, którzy chcieliby skorzystać z dofinansowania na likwidację eternitowych pokryć dachowych, a także osoby, które wcześniej zgłaszały chęć pozbycia się eternitu, proszone zostały do składania wniosków w Urzędzie Gminy Koczała w sekretariacie lub w pokoju nr 4 w terminie do 31 marca 2015r.



W miesiącu marcu 2015r. podania złożyło dziewięciu mieszkańców i jeden podmiot gospodarczy, a następnie przedłożyło stosowne wnioski o dotację na demontaż, zbiórkę, transport i unieszkodliwianie lub zabezpieczenie odpadów zawierających azbest z terenu gminy Koczała ze środków WFOŚiGW na rok 2015.

W związku z powyższym w dniu 10.04.2015r. Gmina Koczała złożyła stosowny wniosek do WFOŚiGW z charakterystyką zadania. Gmina Koczała chce pozyskać dofinansowanie, aby wyeliminować część materiałów azbestowo-cementowych z terenu gminy. Zakres prac będzie obejmował demontaż pokryć azbestowo-cementowych, transport i unieszkodliwianie oraz zbieranie odpadów zawierających azbest, transport i unieszkodliwianie, powstałych w wyniku rozbiórki budynków. Utylizacji zostanie poddane 5440,90m<sup>2</sup> eternitu, który znajduje się na posesjach mieszkańców Gminy Koczała:

- Ciemino 7 – 2,70Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) znajdujące się na budynku gospodarczym.
- Koczała, ul. Człuchowska 63 – 5,40Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) powstałe w wyniku rozbiórki budynków.
- Koczała, ul. Człuchowska 15 – 0,30Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) powstałe w wyniku rozbiórki budynków.
- Trzyniec 7 – 0,54Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) powstałe w wyniku rozbiórki budynków.
- Starzno 15 – 1,02Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) powstałe w wyniku rozbiórki budynków.
- Koczała, ul. Miastecka 33 – 60,75Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) znajdujące się na ośmiu budynkach inwentarskich i gospodarczych.
- Łękinia 39a i Łękinia 44 – 0,93Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) powstałe w wyniku rozbiórki budynków.
- Wilkowo 9 – 1,22Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) powstałe w wyniku rozbiórki budynków.
- Bielsko 4 – 0,47Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) powstałe w wyniku rozbiórki budynków.
- Bielsko 64 – 0,12Mg odpadów zawierających azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste) powstałe w wyniku rozbiórki budynków.

#### Nadzór i kontrola stanu bezpieczeństwa i higieny pracy.

Pracodawca powierzył wykonywanie zadań służby bezpieczeństwa i higieny pracy, pełniącej funkcję doradczą i kontrolną w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy osobie uprawnionej spoza zakładu Mieczysławowi Modrzejewskiemu – starszy specjalista ds. bhp.

#### Dane zawarte w druku ZUS P IWA.

Na podstawie okazanej dokumentacji, w tym rejestru wypadków przy pracy i informacji o danych do ustalenia składki na ubezpieczenie wypadkowe ZUS P IWA za 2014 rok (załącznik nr 1 do Protokołu kontroli) nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie.

3. W czasie kontroli wydano:

a/ decyzji ustnych: 0,

b/ poleceń: 0.

~~Wykaz(y) wydanych decyzji ustnych i/lub poleceń stanowi(a) <sup>(\*\*)</sup> załącznik(i) nr do protokołu.~~

4. W czasie kontroli ~~sprawdzono/nie sprawdzano~~<sup>(\*\*)</sup> tożsamość:

---

(dane osoby legitymowanej oraz określenie czasu, miejsca i przyczyny legitymowania)

5. W czasie kontroli ~~pobrano/nie pobrano~~<sup>(\*\*)</sup> próbki surowców i materiałów używanych, wytwarzanych lub powstających w toku produkcji:

6. W czasie kontroli udzielono/~~nie udzielono~~<sup>(\*\*)</sup> porad:
- z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy: 3,
  - z zakresu prawnej ochrony pracy: 1,
  - w tym z zakresu legalności zatrudnienia: 0.

7. Do protokołu załącza się/~~nie załącza się~~<sup>(\*\*)</sup> załączników: 1, stanowiących składową część protokołu:

Załącznik nr 1. Informacja o danych do ustalenia składki na ubezpieczenie wypadkowe ZUS P IWA za 2014 rok.

(wyszczególnienie załączników)

8. Kontrolę przeprowadzono w obecności:

Eugeniusza Dmytryszyn - Wójt Gminy, Joanny Mysza - Sekretarz Gminy, Edyty Dziewińskiej - Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego + Kadry, Mirosława Klasa - Inspektor ds. Gospodarki Mieniem Gminy i Ochrony Środowiska, Ewy Tybora - Młodszy Referent ds. Utrzymania Czystości i Porządku w Gminie.

9. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach.

10. Omówienie dokonanych w protokole poprawek, skreśleń i uzupełnień .....

Na tym protokół zakończono.

Koczała, dnia 02.07.2015

STARSZY INSPEKTOR PRACY  
SPECJALISTA

mgr inż. Norbert Cholewiński

(podpis i pieczęć inspektora pracy)

W dniu 02.07.2015 otrzymałem jeden egzemplarz protokołu.

WÓJT  
mgr Eugeniusz Dmytryszyn

URZĄD GMINY KOCZAŁA  
ul. Czułchowska 27, 77-220 KOCZAŁA  
tel. 59 857 42 58, fax 59 857 40 73  
NIP 843-00-04-766 REGON 000537616

(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

#### Pouczenie:

1. O realizacji decyzji ustnych i poleceń należy z upływem określonych w decyzjach i poleceniach terminów powiadomić inspektora pracy (art. 35 ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy).
2. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo złożenia wniosku o objęcie tajemnicą przedsiębiorstwa informacji zawartych w protokole kontroli.

Do protokołu ~~złożono wniosek~~/nie złożono wniosku. <sup>(\*\*)</sup>

~~Wniosek stanowi załącznik nr ..... do protokołu kontroli.~~ <sup>(\*\*)</sup>

3. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia należy zgłosić na piśmie w terminie 7 dni od dnia przedstawienia protokołu. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do zastosowania przez inspektora pracy stosownych środków prawnych.



Do ustaleń zawartych w protokole zastrzeżenia ~~wniesiono/nie wniesiono/zostaną wniesione~~<sup>(\*\*)</sup>  
do dnia .....

~~Zastrzeżenia stanowią załącznik nr ... do protokołu kontroli.~~<sup>(\*\*)</sup>

Ustosunkowanie się inspektora pracy do wniesionych zastrzeżeń do protokołu:

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

~~W wyniku uwzględnienia zażalenia na postanowienie inspektora pracy o zachowaniu w tajemnicy okoliczności umożliwiających ujawnienie tożsamości pracownika lub osoby protokół przesłuchania został zniszczony (art. 23 ust. 5 ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy).~~<sup>(\*\*)</sup>

**WÓJT**

*mgr Eugeniusz Dmytryszyn*

.....  
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

**URZĄD GMINY KOCZAŁA**

ul. Człuchowska 27, 77-220 KOCZAŁA  
tel. 59 857 42 58, fax 59 857 40 73  
NIP 843-00-04-766 REGON 000537616

**STARSZY INSPEKTOR PRACY  
SPECJALISTA**

*mgr inż. Norbert Cholewiński*

.....  
(podpis i pieczęć inspektora pracy)

KOCZAŁA 02.07.2015r.

(miejsce i data podpisania protokołu)

(\*) – odpowiednią pozycję zaznaczyć

(\*\*) – niepotrzebne skreślić

[NCh]

9

.....

ZALĄCZNIK nr 1  
do Protokołu kontroli 03/196-537A-K050-14/15

|                                                                                |             |                                                                           |                                                                        |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ZUS P IWA                                                                      |             | 9.01.001F                                                                 | INFORMACJA O DANYCH DO USTALENIA SKŁADKI<br>NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE |                    |
| I. DANE ORGANIZ.                                                               |             | 01. IDENTYFIKATOR INFORMACJI                                              | 02. KOD TERYTORIALNY<br>JEDNOSTKI TERENOWEJ                            | 370300             |
| 01.2014                                                                        |             |                                                                           |                                                                        |                    |
| 03.                                                                            |             | 04.                                                                       |                                                                        |                    |
| 05. DATA WPŁYWU (WYPEŁNIA ZUS)                                                 |             | POLA: 03. - DATA NADANIA (WYPEŁNIA ZUS)<br>04. - NALEPKA R (WYPEŁNIA ZUS) |                                                                        |                    |
| 06. ZNAK I NUMER DECYZJI POKONTROLNEJ                                          |             |                                                                           |                                                                        |                    |
| II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK                                      |             |                                                                           |                                                                        |                    |
| 01. NUMER NIP                                                                  | 8430004766  | 02. NUMER REGON                                                           | 000537616                                                              | 03. NUMER PESEL    |
| 05. SERIA I NUMER DOKUMENTU                                                    |             | 06. NAZWA SKRÓCONA                                                        | URZĄD GMINY                                                            |                    |
| 07. NAZWISKO                                                                   |             | 08. IMIĘ PIERW.                                                           |                                                                        |                    |
| 09. DATA URODZENIA                                                             |             |                                                                           |                                                                        |                    |
| III. DANE O LICZBIE UBEZPIECZONYCH ZGŁOSZONYCH DO UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO    |             |                                                                           |                                                                        |                    |
| 01. LICZBA<br>UBEZPIECZONYCH                                                   | 35          |                                                                           |                                                                        |                    |
| IV. ZESTAWIENIE DANYCH DO USTALENIA KATEGORII RYZYKA DLA PŁATNIKA SKŁADKI      |             |                                                                           |                                                                        |                    |
| 01. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI<br>WEDŁUG PKD                                          | 8411Z       | 02. LICZBA POSZKODOWANYCH<br>W WYPADKACH PRZY PRACY OGÓŁEM                | 0                                                                      |                    |
| 03. LICZBA POSZKODOWANYCH<br>W WYPADKACH PRZY PRACY<br>ŚMIERTELNYCH I CIĘŻKICH | 0           | 04. LICZBA ZATRUDNIONYCH<br>W WARUNKACH ZAGROŻENIA                        | 0                                                                      |                    |
| V. ADRES DO KORESPONDENCJI PŁATNIKA SKŁADEK                                    |             |                                                                           |                                                                        |                    |
| 01. KOD                                                                        | 77-220      | 02. MIEJSCOW.                                                             | KOCZAŁA                                                                |                    |
| 03. UL.                                                                        | CZŁUCHOWSKA | 04. NR DOMU                                                               | 27                                                                     | 05. NR LOKALU      |
| 06. NR TEL. DO TELETRANSMISJI                                                  |             | 07. SKR. POCZT.                                                           |                                                                        | 08. NR<br>TELEFONU |
| 09. ZAGR. KOD<br>POCZT.                                                        |             | 10. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ                                           | 059-8574258                                                            |                    |
| VI. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK                                              |             |                                                                           |                                                                        |                    |
| 01. DATA WYPEŁNIENIA                                                           | 30.01.2015  |                                                                           |                                                                        |                    |

OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE W FORMULARZU SĄ ZGODNE ZE STANEM PRAWNYM I FAKTYCZNYM. JESTEM ŚWIADOMY(-MA) ODPOWIEDZIALNOŚCI  
KARNEJ ZA ZEZNANIE NIEPRAWDY LUB ZATAJENIE PRAWDY.  
PODPIS PŁATNIKA LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ ORAZ PIECZATKĘ PŁATNIKA POTWIERDZAJĄCE DANE ZAWARTE NA PIERWSZEJ STRONIE DOKUMENTU  
NALEŻY UMIEŚCIĆ NA GÓRZE DRUGIEJ STRONY DOKUMENTU.

URZĄD GMINY KOCZAŁA  
ul. Człuchowska 27, 77-220 KOCZAŁA  
tel. 59 857 42 58, fax 59 857 40 73  
NIP 843-00-04-766 REGON 000537616

Za zgodność z oryginałem

2015-06-30  
mgr Eugeniusz Dmytryszyn

