

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

za rok 2019 r.

(rok, za który składane jest oświadczenie)

Jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej, tj. działań podejmowanych dla zapewnienia realizacji celów i zadań w sposób zgodny z prawem, efektywny, oszczędny i terminowy, a w szczególności dla zapewnienia:

- zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
- skuteczności i efektywności działania,
- wiarygodności sprawozdań,
- ochrony zasobów,
- przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
- efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- zarządzania ryzykiem,

oświadczam, że w kierowanej przeze mnie jednostce organizacyjnej:

Miejski Ośrodek Profilaktyki i Pomocy Rodzinie w Kole
(pełna nazwa jednostki organizacyjnej)

w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza*,

w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza*,

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej:

.....
..... brak
.....

Planowane działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

.....
..... brak
.....

nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza*.,

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej:

.....
..... brak
.....

URZĄD MIEJSKI W KOLE
KANCELARIA OGÓLNA
Wpłynęło 06. MAR. 2020
L.dz. 4856 skierowano: 06.03.2020

Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

.....
.....brak.....
.....
.....
.....
.....

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań,
- samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych*,
- procesu zarządzania ryzykiem*,
- audytu wewnętrznego*,
- kontroli wewnętrznych, kontroli zewnętrznych*,
- innych źródeł informacji* :

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

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Koło, dn. 31.01.2020 r.

Kierownik MOPIPR
Agnieszka Zborowska-Karbowska
Agnieszka Zborowska-Karbowska

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwisko i imię oraz podpis Kierownika jednostki)