

## Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

za rok 2018 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.....  
.....  
.....

<b>URZĄD MIEJSKI w KOLE</b>	
KANCELARIA OGÓLNA	
Wniosek z dnia 11 LUT. 2019	
Ilość zał. ....	podpis: .....
L.dz. .... 3071	skierowano .....
znak sprawy .....	

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. 31.01.2019 r.

.....  
(miejscowość, data)

Kierownik  
Miejskiego Ośrodka Profilaktyki  
i Pomocy Rodzinie  
w Koście  
.....  
Agnieszka Zborowska-Karbowska  
(nazwisko i imię oraz podpis Kierownika jednostki)