

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

za rok 2017 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)

URZĄD MIEJSKI W KOLE
KANCELARIA OGÓLNA

Wpłynęło 12. LUT. 2018

Ilość zał. podpis:

2936 skierowano:

■ 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.....
.....

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. 31.01.2018 r.

.....
(miejscowość, data)

p.o. Kierownika
Mlejskiego Ośrodka Profilaktyki
i Pomocy Rodzinie
w Kołach

Agnieszka Zborowska-Karbowska
Agnieszka Zborowska-Karbowska

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