

URZĄD MIEJSKI W KOŁE
KANCELARIA OGÓLNA

Wpłynęło: 24. STY. 2018

Ilość zał. podpis: *ly*

L.dz. *1585* skierowano: *WZ*

znak *WZ*

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

za rok 2017

(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:

Żłobek Miejski 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:

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

nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza*.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej:

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

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*:

dokumentacja źródła

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

Stów, dn. 24. 01. 2018r.
(miejscowość, data)

DYREKTOR
Złobka Miejskiego
(nazwisko i imię oraz podpis Kierownika jednostki)
Halina Zborowska
Halina Zborowska

*właściwie zaznaczyć „X”