

**URZĄD MIEJSKI W KOLE**  
 KANCELARIA OGÓLNA  
 Wpłynęło 18. MAJ. 2017  
 Liczba skierowań .....  
 znak sprawy .....

**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej**  
**za rok 2016 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.....  
 .....

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

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. 31.01.2017 r.  
MOPiPR

z upoważnienia Kierownika

.....  
(miejscowość, data)

z up. Kierownika  
Miejskiego Ośrodka Profilaktyki i  
Agnieszka Zborowska-Karbowa  
pomocy Rodzinie w Koło  
mgr Agnieszka Zborowska-Karbowa.  
.....  
(nazwisko i imię oraz podpis Kierownika jednostki)