

**URZĄD MIEJSKI W KOŁE**  
KANCELARIA OGÓLNA

Wpłynęło 09. LUT. 2017

Ilość zał. .... podpis: .....

L.dz. 2936 ..... skierowano: .....

znak sprawy .....

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr OZ.0050.11.2014  
Burmistrza Miasta Koła  
z dnia 29 stycznia 2014 roku

**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej**  
za rok 2016  
(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 stobke*

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

*Stobka dnia 9.02.2014.*

(miejsowość, data)

(nazwisko i imię oraz podpis Kierownika jednostki)

DYREKTOR  
Złobka Miejskiego  
*[Podpis]*  
Halina Zborowska

\*właściwie zaznaczyć „X”