Dzienny Dom Pomocy Społecznej
62-800 Kalisz, ul. Cegielniana 6
tel. (62) 7535778
REGON 001229220

(2)

# Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

# w Dziennym Domu Pomocy Społecznej w Kaliszu

## za rok 2022

(rok, za który składane jest oświadczenie)

## Część I.

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:

1.-zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
2.-skuteczności i efektywności działania,
3.-wiarygodności sprawozdań,
4.-ochrony zasobów,
5.-przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
6.-efektywności i skuteczności przepływu informacji,
7.-zarządzania ryzykiem,

oświadczam, że w kierowanej przeze mnie jednostce organizacyjnej Miasta Kalisza*

1) w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

~~2) w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

~~3) nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:*

1. monitoringu realizacji celów i zadań,
2. samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych,
3 procesu zarządzania ryzykiem,
4 audytu wewnętrznego (*należy wskazać przedmiot kontroli*):

a/.zadanie audytowe:"Ocena funkcjonowania kontroli zarządczej na I i II poziomie"

b/. Lista kontrolna do zadania audytowego w obszarze „Bezpieczeństwo informacji,, ochrona danych osobowych w Urzędzie oraz jednostkach organizacyjnych Miasta Kalisza".

5. kontroli wewnętrznych (*należy wskazać przedmiot kontroli)*:

a/ kontrola sprzętu komputerowego;
b/. kontrola jadłospisów;
c/. kontrola jakości posiłków;
d/. kontrola ewidencji czasu pracy
e/. inwentury kasy i magazynów

6. kontroli zewnętrznych *(należy wskazać podmiot kontrolujący i przedmiot kontroli):*

a/.stanowisko pracy ds. kontroli UM w Kalisz - sprawdzenie realizacji wniosków i wykonania zaleceń pokontrolnych wystosowanych przez Prezydenta MK w wystąpieniu pokontrolnym.

B/.Powiatowy Inspektor Sanitarny - kontrola kompleksowa obiektu, stanu sanitarno-higienicznego, elementów systemu HACCP – pion kuchenny

7. innych źródeł informacji:

a/. Karta czynności sprawdzających z zakresu zgodności przetwarzania danych osobowych z przepisami o ochronie danych osobowych ( z inspektorem RODO)

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

Kalisz 09.01.2023r.

KIEROWNIK
Dziennego Domu Pomocy Społecznej
w Kaliszu
mgr Maria Kamińska

..... (miejscowość, data)

..... (podpis składającego oświadczenie)

---

* Niepotrzebne skreślić.

**Część II***

**Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej**

*( należy wypełnić jeżeli adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza funkcjonowała w ograniczonym stopniu lub nie funkcjonowała)*

.....

.....nie dotyczy.....

.....

Należy opisać przyczyny złożenia zastrzeżeń w zakresie funkcjonowania kontroli zarządczej, np. istotną słabość kontroli zarządczej, istotną nieprawidłowość w funkcjonowaniu jednostki sektora finansów publicznych albo działu administracji rządowej, istotny cel lub zadanie, które nie zostały zrealizowane, niewystarczający monitoring kontroli zarządczej, wraz z podaniem, jeżeli to możliwe, elementu, którego zastrzeżenia dotyczą, w szczególności: 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 lub zarządzania ryzykiem.

2. **Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej.**

.....nie dotyczy.....

.....

.....

*Należy opisać kluczowe działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej w odniesieniu do złożonych zastrzeżeń, wraz z podaniem terminu ich realizacji.*