ŻŁOBEK Nr 4
Al. Wojska Polskiego 34
62-800 KALISZ

URZĄD MIASTA KALISZA
SEKRETARIAT WICEPREZYDENTA
WPŁ. DNIA 05. STY. 2022
Nr kor. .....
Ilość zał. ..... Podpis .....

URZĄD MIASTA KALISZA
WYDZIAŁ
SPRAW SPOŁECZNYCH I MIESZKANIOWYCH
WPŁ. DNIA 05. STY. 2022
Nr kor. .....
Ilość zał. ..... Podpis .....

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

w ŻŁOBKU NR 4 W KALISZU

(~~nazwa komórki organizacyjnej Urzędu Miasta Kalisza~~ / jednostki organizacyjnej Miasta Kalisza)

za rok 2021

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 ~~komórce organizacyjnej Urzędu Miasta Kalisza~~ / 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 audytu*):
   a) ocena funkcjonowania kontroli zarządczej na I i II poziomie,
   b) bezpieczeństwo informacji, ochrona danych osobowych w Urzędzie oraz w jednostkach organizacyjnych Miasta Kalisza
5. kontroli wewnętrznych (*należy wskazać przedmiot kontroli)*:

.....

6. kontroli zewnętrznych (*należy wskazać podmiot kontrolujący i przedmiot kontroli*);
   a) Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kaliszu: kontrola w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego,
   b) Prezydent Miasta Kalisza: kontrola warunków i jakości sprawowanej opieki w żłobkach prowadzonych przez Miasto Kalisz,
   c) Komenda Miejska PSP w Kaliszu: kontrola warunków ewakuacji.
7. innych źródeł informacji:

.....

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

DYREKTOR
Żłobka Nr 4
mgr Beata Kozłowska

Kalisz, dnia 04.01.2022r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

* *niepotrzebne skreślić*