

ŻŁOBEK Nr 2

ul. Babina 3a, tel. 757-47 41
62 - 800 KALISZ

250510003 (1)
URZĄD MIEJSKI W KALISZU
Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych

WPL. DNIA	08. 01. 2015
Nr kor.
Ilość zał.	Podpis

Załącznik
Zasad kontroli zarządczej w Samorządzie Kalisza Miasta na prawach powiatu

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej za rok 2014

w **ŻŁOBEK...NR.2...W...KALISZU**.....

(nazwa jednostki organizacyjnej)

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w kierowanej przeze mnie jednostce organizacyjnej:

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza
- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza
- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.⁶

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzenia pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań jednostki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.⁷

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

...KALISZ...DNIA...09.01.2015.

(miejscowość, data)

Dyrektor
Elżbieta Bryk
.....
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

⁶ Niepotrzebne skreślić

⁷ Niepotrzebne skreślić