

**ZŁOBEK Nr 2**  
ul. Babina 3a, tel. 62 757 47 41  
62 - 800 KALISZ  
250510003 (1)

URZĄD MIEJSKI W KALISZU	
SEKRETARIASTWO MIEJSKIE	
Wpł. DATA	12. STY. 2017
Nr kof.	
Ilość zar.	Podpis: <i>Włodek</i>

URZĄD MIEJSKI W KALISZU	
Wydział Spraw Społecznych i Mieszkańców	
Wpł. DATA	12. 01. 2017
Nr kof.	
Ilość zar.	Podpis: <i>[Signature]</i>

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

Załącznik nr 3 do  
zarządzenia Nr 191/2012  
Prezydenta Miasta Kalisza  
z dnia 25 kwietnia 2012r.

w .....*Włodek 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~~<sup>1</sup>
- Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:
- monitoringu realizacji celów i zadań jednostki organizacyjnej,
  - samooceny kontroli zarządczej,
  - procesu zarządzania ryzykiem,
  - audytu wewnętrznego,
  - kontroli wewnętrznych,
  - kontroli zewnętrznych.<sup>2</sup>

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

*Młodyna 12.01.2017*  
(miejscowość, data)

**DYREKTOR**  
*[Signature]*  
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)  
*Isaczekiewicz*

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić  
<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić