

Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 1/2020
Starosty Krotoszyńskiego z dnia 10 stycznia 2020r.
w sprawie funkcjonowania systemu kontroli
zarządczej w jednostkach organizacyjnych Powiatu
Krotoszyńskiego, Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie,
inspekcjach i strażach

OŚWIADCZENIE O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK.....²⁰¹⁹.....

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 sektora finansów publicznych

POWIATOWY ZARZĄD DRÓG W KROTOSZYNIE

(nazwa jednostki sektora finansów publicznych)

- 1) w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza*,
- 2) ~~w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza*~~,
- zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej oraz planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej;
.....
.....
- 3) ~~nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza*~~

- zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej oraz 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:

- 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*~~,
- 5) kontroli wewnętrznych*,
- 6) kontroli zewnętrznych*,
- 7) innych źródeł informacji.....

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

KROTOSZYN 24.01.2020

.....
miejsowość, data

DYREKTOR
Powiatowego Zarządu Dróg


.....
podpis kierownika jednostki

.....
*niepotrzebne skreślić