

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.....²⁰²⁰

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;

.....
.....

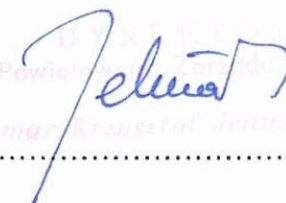
Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:

- 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 29.01.2021

miejsowość, data


.....

podpis kierownika jednostki

*niepotrzebne skreślić