

Dom Pomocy Społecznej
62-800 Kalisz, ul. Winiarska 26
tel. 767-30-16, 767-30-17, 575-669
REGON 000296041

DPS-D.172.A.2017
L. dz. 25/2017

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej za rok 2016

w ...*Dom Pomocy Społecznej*.....*Spółdzielni*
(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~~¹

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,²
- kontroli zewnętrznych.

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

Kalisza dn. 09.01.2017r.
(miejscowość, data)

PO. DYREKTOR

mgr Halina Szalska

.....
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić