

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej za rok 2012

w Powiatowym Zespole d.s. Orzekania o Niepełnosprawności 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.~~³

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.~~⁴

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

KALISZ, 15.01.2013r
.....
(miejscowość, data)

POWIATOWY ZESPÓŁ DS. ORZEKANIA
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W KALISZU
ul. Staszica 47a, tel./fax 062 766-77-47

Przewodniczący Powiatowego Zespołu
ds. Orzekania o Niepełnosprawności
Kaliszu

62-800-00-00
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

Magdalena Sobocka-Maląg

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić