URZĄD GMINY SOLINA
z/s. w Polańczyku
2026 -03- 30
L.dz. .....zał.....
podpis .....

Oświadczenie Kierownika Jednostki Organizacyjnej

o stanie kontroli zarządczej za rok 2025

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 i 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 Organizacyjnej

CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH W SOLINIE Z/S W POLAŃCZYKU

Część A

X w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

~~***Część B***~~

~~☐ w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

~~1) Zastrzeżenia dotyczą[4]:~~

.....

.....

.....

.....

~~2) Zostaną podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:~~

.....

.....

.....

.....

Część C

☐ nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

1) Zastrzeżenia dotyczą:

.....

.....

.....

.....

2) Zostaną podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

.....

.....

.....

.....

~~***Część D***~~

~~W ubiegłym roku zostały podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:~~

~~.....~~

~~.....~~

~~.....~~

~~.....~~

Część E

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

- ☐ monitoringu realizacji celów i zadań,
- ☐ samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych[9],
- ☐ ~~procesu zarządzania ryzykiem,~~
- ☐ ~~audytu wewnętrznego,~~
- ☐ ~~kontroli wewnętrznych,~~
- ☐ ~~kontroli zewnętrznych~~,
- ☐ innych źródeł informacji: *błędy, pomyłki zauważone przez dyrektora, głównego księgowego oraz pozostałych pracowników. Wszelkie ważne informacje i komunikaty dotyczące kontroli zarządczej przekazywane przez pracowników w codziennych kontaktach.*

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

CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH
w Solinie z/s w Polańczyku
ul.Wiejska 2, 38-610 POLAŃCZYK
tel. 13 470 30 29

DYREKTOR
Centrum Usług Wspólnych
mgr Marzena Markuc

Polańczyk, 26.03.2026 r.

(miejscowość, data)

.....

(podpis Kierownika Jednostki Organizacyjnej)