

## OŚWIADCZENIE O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK.....2021

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:

- 1) zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi;
- 2) skuteczności i efektywności działania;
- 3) wiarygodności sprawozdań;
- 4) ochrony zasobów;
- 5) przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania;
- 6) efektywności i skuteczności przepływu informacji;
- 7) zarządzania ryzykiem



2022-01-31, 1862/2022



Ilość zal. 0

Oświadczam, że w kierowanej przeze mnie jednostce sektora finansów publicznych

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

(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.

Baszków 28.01.2022

miejsowość, data

**DYREKTOR**

*Renata Waleńska*

.....  
podpis kierownika jednostki

\_\_\_\_\_  
\*niepotrzebne skreślić

**Dom Pomocy Społecznej  
w Baszkowie  
Baszków 112, 63-760 Zduny  
NIP 621-15-10-557  
tel./fax 62-721-12-06**