

**MIEJSKO-GMINNY**  
**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
12-200 PISZ, ul. Wąglińska 1  
tel./fax (87) 423 36 54, (87) 425 09 05

Załącznik Nr 5 do  
Zarządzenia Nr 118/12  
Burmistrza Pisza  
z dnia 29 listopada 2012 r.

.....  
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

**Oświadczenie  
o stanie kontroli zarządczej  
za rok 2021**

**Część I**

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 organizacyjnej Gminy Pisz funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza:

- 1) w wystarczającym stopniu
- 2) w ograniczonym stopniu
- 3) nie funkcjonowała.

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

- 1) monitorowania realizacji celów i zadań,
- 2) samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych,
- 3) procesu zarządzania ryzykiem,
- 4) kontroli wewnętrznych,
- 5) kontroli zewnętrznych,

## Część II

1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym:

Kontrola zarządcza funkcjonowała prawidłowo.

2. Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania

kontroli zarządczej:

Nie dotyczy

## Część III

Działania, które zostały podjęte w ubiegłym roku w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej.

1. Działania, które zostały zaplanowane na rok, którego dotyczy oświadczenie:

Oświadczenie za 2021 rok.

2. Pozostałe działania:

Nie dotyczy

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

*Pisz 12.01.2022 r.*

(miejscowość, data)

**DYREKTOR**  
MIEJSKO-GMINNEGO  
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
w Pisz

*mgr Elwira Świłlicka*

(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)