

Załącznik Nr 5
do Zarządzenia Nr118/12
Burmistrza Pisz
z dnia 29 listopada 2012 r.

MIEJSKO-GMINNY
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
12-200 PISZ, ul. Wąglicka 1
tel./fax (87) 423 36 54, (87) 425 09 05
NIP 849-10-12-441 REGON 790196563
.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej za rok 2023

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 2023 rok.

2. Pozostałe działania:

Nie dotyczy

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

Pisza, 11.01.2024 r.

(miejscowość, data)

DYREKTOR
MIEJSKO-GMINNEGO
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w Piszu
mgr Elwira Świątlicka

(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)