

OŚWIADCZENIE O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2022

Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bartoszycach

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;

oświadczam, że²⁾ w kierowanym przeze mnie jednostce sektora finansów publicznych

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bartoszycach

(nazwa/wydziału/biura/zespołu p/jednostki budżetowej podporządkowanej wojewodzie

Część A³⁾

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

Część B⁴⁾

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

1) Zastrzeżenia dotyczą:⁵⁾
nie dotyczy

2) Zostaną podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:⁶⁾
nie dotyczy

Część C⁷⁾

nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

- 1) Zastrzeżenia dotyczą:⁵⁾
nie dotyczy

- 2) Zostaną podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:⁶⁾
nie dotyczy

Część D ⁸⁾

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 publicznych⁹⁾,
 - procesu zarządzania ryzykiem,
 - audytu wewnętrznego,
 - kontroli wewnętrznych,
 - kontroli zewnętrznych,
 - innych źródeł informacji
- audyty wewnętrzne systemu zarządzania jakością
- przegląd systemu zarządzania jakością w działalności nadzorowej

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

Bartoszyce 31.03.2023r.
(miejsowość, data)

DYREKTOR
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Bartoszycach
mgr inż. *Miroslawa Tabaka*

.....
(podpis dyrektora)

* Niepotrzebne skreślić.