Załącznik nr 8 do zarządzenia

Wojewody Pomorskiego

z dnia 26 marca 2024 r.

…………………… Gdańsk/Słupsk, dnia ………………

 (znak sprawy)

**Pan/Pani**

………………………………

………………………………

W związku z niewniesieniem zastrzeżeń do projektu wystąpienia pokontrolnego dotyczącego kontroli przeprowadzonej w …………………………… *(nazwa jednostki kontrolowanej/nazwa wydziału)* w dniach ………… w zakresie …………………….. *(przedmiot kontroli)* przekazuję wystąpienie pokontrolne.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o kontroli w administracji rządowej[[1]](#footnote-1) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

\* [w przypadku złożonych zastrzeżeń]

\*Zgodnie z art. 47 w zw. z art. 46 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o kontroli w administracji rządowej1 (dalej: „*ustawa o kontroli”*), po rozpatrzeniu zastrzeżeń wniesionych pismem z dnia ……………………………………. do projektu wystąpienia pokontrolnego dotyczącego kontroli przeprowadzonej w …………………………… *(nazwa jednostki kontrolowanej/nazwa wydziału)* w dniach ………… w zakresie …………. *(przedmiot kontroli)* oraz dokonaniu dodatkowych czynności kontrolnych, przekazuję wystąpienie pokontrolne.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 48 *ustawy o kontroli* od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

*…………………………………………*

 *(podpis wojewody pomorskiego*

*lub z upoważnienia wojewody pomorskiego*

*kierownik komórki do spraw kontroli)*

…………………… Gdańsk/Słupsk, dnia ………………

 (znak sprawy)

# Wystąpienie pokontrolne

## Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

……………………………………………………

## Przedmiot kontroli:

……………………………………………………

## Okres objęty kontrolą:

……………………………………………………

## Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli:

……………………………………………………

## Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli:

……………………………………………………

## Kierownik jednostki kontrolowanej:

…………………………………………………… *(Podać imię, nazwisko, stanowisko, data, od której kierownik pełni funkcję, w przypadku zmiany na stanowisko należy podać dane dotyczące poprzednika)*

## Skład zespołu kontrolującego:

…………………………………………………… *(Podać imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nazwę komórki organizacyjnej PUW)*

## Informacje wstępne:

………………………………………………………………………………………………… *(Należy wskazać m.in. regulacje wewnętrzne, zewnętrzne, wytyczne i inne dokumenty, na podstawie których jednostka kontrolowana wykonuje zadania w zakresie poddanym kontroli)*

## Ustalenia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(W kolejnych numerowanych akapitach oceny cząstkowe – wskazanie ustalenia, jego ocenę i kryteria, a w przypadku nieprawidłowości – wskazanie zakresu, przyczyn i skutków oraz osób odpowiedzialnych, są to elementy obligatoryjne, wynikające z art. 36 ust. 2 pkt 5 i 6 w zw. z art. 3 ust. 2 ustawy o kontroli)*

W przypisach dolnych: [Dowód: akta kontroli str. …]

## Stwierdzone nieprawidłowości:

……………………………………………………

## Ocena kontrolowanej działalności:

…………………………………………………… *(Należy ocenić działalność jednostki w 4-stopniowej skali określonej w § 15 zarządzenia; z uwagi na charakter sprawozdania z kontroli do KPRM nie jest możliwe wprowadzanie wyłącznie ocen cząstkowych)*

## Zalecenia/wnioski:

Biorąc pod uwagę powyższe ustalenia, na podstawie art. 46 ust. 3 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o kontroli w administracji rządowej[[2]](#footnote-2) zalecam:

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………

Na podstawie art. 49 w zw. z art. 46 ust. 3 pkt 3 ustawy o kontroli proszę o przedstawienie, w terminie ……… dni od daty otrzymania niniejszego dokumentu: informacji o sposobie wykonania zaleceń lub o przyczynach ich niewykorzystania.

…………………………………………

*(podpis wojewody pomorskiego)*

1. t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 224 [↑](#footnote-ref-1)
2. t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 224 [↑](#footnote-ref-2)