

**ZARZĄDZENIE**  
**WOJEWODY MAZOWIECKIEGO**

z dnia 12 grudnia 2023 r.

**w sprawie koordynowania działalności organów samorządu terytorialnego w zakresie planowania przez te organy kontroli**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i 2 pkt 6 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. poz. 2305, z późn. zm.<sup>1)</sup>), art. 17 ustawy o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2023 r. poz. 190) oraz art. 5 ust. 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 stycznia 2023 r. w sprawie kontroli realizacji zadań obronnych (Dz. U. poz. 253) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** 1. Ustala się zasady planowania przez Marszałka Województwa Mazowieckiego, starostów, prezydentów miast na prawach powiatu, prezydentów miast, burmistrzów i wójtów kontroli realizacji zadań obronnych, zwanych dalej „kontrolami”.

2. Kontrolami obejmuje się w szczególności komórki oraz jednostki organizacyjne realizujące lub współdziałające w wykonywaniu zadań określonych w planach operacyjnych funkcjonowania w warunkach zewnętrznego zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny.

**§ 2.** 1. Podmioty, o których mowa w § 1 ust. 1, opracowują corocznie plany kontroli realizacji zadań obronnych na rok następny.

2. Wzór planu kontroli realizacji zadań obronnych określa załącznik nr 1 do zarządzenia.

3. Plan, o którym mowa w ust. 1, zatwierdza organ zarządzający kontrolę.

4. Plany, o których mowa w ust. 1, są przekazywane w następujący sposób:

- 1) wójtowie, burmistrzowie, prezydenci miast – do Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, zwanego dalej „Urzędem”, poprzez starostów, zgodnie z podziałem terytorialnym województwa mazowieckiego;
- 2) starostowie - zbiorczo, swoje plany oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast na terenie powiatu, do Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu;
- 3) prezydenci miast na prawach powiatu - do Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu;
- 4) Marszałek Województwa Mazowieckiego do Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu.

5. Plany kontroli, o których mowa w ust. 1, należy przesłać do Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu w terminie do dnia 30 listopada roku kalendarzowego poprzedzającego rok, na który opracowano plan.

6. Roczne sprawozdanie z kontroli realizacji zadań obronnych za rok ubiegły organy, o których mowa w § 1 ust. 1, przekazują do Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu, w sposób określony w ust. 4, w terminie do dnia 31 stycznia każdego roku.

---

<sup>1)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2023 r. poz. 347, 641, 1615, 1834 i 1872.

7. Wzór rocznego sprawozdania z kontroli realizacji zadań obronnych określa załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wojewoda Mazowiecki

Tobiasz Bocheński

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	7502741.19398679.20196238
Nazwa dokumentu	ZARZĄDZENIE WOJEWODY MAZOWIECKIEGO w sprawie koordynowania działalności organów samorządu terytorialnego w zakresie planowania przez te organy kontroli.pdf
Tytuł dokumentu	ZARZĄDZENIE WOJEWODY MAZOWIECKIEGO w sprawie koordynowania działalności organów samorządu terytorialnego w zakresie planowania przez te organy kontroli
Sygnatura dokumentu	WBZK-II.431.14.2023
Data dokumentu	2023-12-12
Skrót dokumentu	F1A7391F324A3766A9B719BC6E37DAEDB12FD8BD
Wersja dokumentu	1.10
Data podpisu	2023-12-12 10:58:17
Podpisane przez	Tobiasz Adam Bocheński Wojewoda Mazowiecki
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.118.1.1.

Data wydruku: 2023-12-12

Autor wydruku: Owsianka Magdalena (Inspektor Wojewódzki)

Załącznik nr 1 do zarządzenia Wojewody Mazowieckiego z dnia 12 grudnia 2023 r.

**ZATWIEDZAM**

.....  
(podpis i pieczęć organu)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(oznaczenie sprawy według Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt)

**WZÓR**

**PLAN KONTROLI REALIZACJI ZADAŃ OBRONNYCH..... NA ROK .....**

(organ zarządzający kontrolę)

<b>Lp.</b>	<b>Zakres kontroli (problematyka kontroli)</b>	<b>Jednostki organizacyjne lub komórki organizacyjne podlegające kontroli</b>	<b>Planowany termin kontroli</b>	<b>Uwagi</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>6</b>

**Wykonał:** .....  
(Podpis i pieczęć właściwego organu)

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	7502741.19398678.20196243
Nazwa dokumentu	Załącznik nr 1.pdf
Tytuł dokumentu	Załącznik nr 1
Sygnatura dokumentu	WBZK-II.431.14.2023
Data dokumentu	2023-12-12
Skrót dokumentu	91B4C5DE2B03C323A16ECE67E39B36271BEFD1C1
Wersja dokumentu	1.13
Data podpisu	2023-12-12 10:58:23
Podpisane przez	Tobiasz Adam Bocheński Wojewoda Mazowiecki
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.118.1.1.

Data wydruku: 2023-12-12

Autor wydruku: Owsianka Magdalena (Inspektor Wojewódzki)

.....dnia.....  
(miejsowość)

## WZÓR

### SPRAWOZDANIE ROCZNE Z KONTROLI REALIZACJI ZADAŃ OBRONNYCH

Sprawozdanie roczne z kontroli realizacji zadań obronnych przeprowadzonych przez .....

.....  
(nazwa, adres organu kontrolującego)

w roku 202....

Lp.	Pełna nazwa kontrolowanego, adres	Data kontroli	Okres objęty kontrolą	Ocena <i>(pozytywnie, pozytywnie z uchybieniami, negatywnie)</i>	Adnotacja o realizacji *		Uwagi
					Data wdrożenie zaleceń pokontrolnych	Czy zalecenia pokontrolne zostały wdrożone? <i>(TAK/NIE)</i>	
1	2	3	4	5	6	7	8

.....  
(podpis, pieczęć)

\*uzupełnić jeśli w kolumnie 5 oceniono pozytywnie z uchybieniami lub negatywnie

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	7502741.19557734.20196246
Nazwa dokumentu	Załącznik 2.pdf
Tytuł dokumentu	Załącznik 2
Sygnatura dokumentu	WBZK-II.431.14.2023
Data dokumentu	2023-12-12
Skrót dokumentu	5633EDB02BCA1F7E1B07ABCC11060AAF500D2405
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2023-12-12 10:58:28
Podpisane przez	Tobiasz Adam Bocheński Wojewoda Mazowiecki
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.118.1.1.

Data wydruku: 2023-12-12

Autor wydruku: Owsianka Magdalena (Inspektor Wojewódzki)