Załącznik nr 9 do zarządzenia

Wojewody Pomorskiego

z dnia 26 marca 2024 r.

…………………… Gdańsk/Słupsk, dnia ………………

(znak sprawy)

**Pan/Pani**

………………………………

………………………………

W związku z przeprowadzoną w dniach ……………. w………………… *(nazwa jednostki kontrolowanej)* kontrolą uproszczoną w zakresie ……………………… *(przedmiot kontroli)*, na podstawie art. 52 ust. 4ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o kontroli w administracji rządowej[[1]](#footnote-1) (dalej: *ustawa o kontroli*), przekazuję Pani/Panu sprawozdanie z kontroli.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 52 ust. 5 *ustawy o kontroli*, kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo do przedstawienia stanowiska do sprawozdania z kontroli, w terminie 3 dni roboczych od dnia jego otrzymania. Przekazanie stanowiska nie wstrzymuje realizacji ustaleń kontroli.

*…………………………………………*

*(podpis wojewody pomorskiego*

*lub z upoważnienia wojewody pomorskiego*

*kierownik komórki do spraw kontroli)*

…………………… Gdańsk/Słupsk, dnia ………………

(znak sprawy)

# Sprawozdanie z kontroli

## 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:

*(dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia jednostki kontrolowanej)*

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

…………………………………………

*(podpis wojewody pomorskiego)*

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