

Zarzeczce, 2021-02-10

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Ja niżej podpisany

Anna Krzeszowska-Gwóźdz

(imię i nazwisko)

jako kierownik jednostki

Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zarzeczcu

(oznaczenie jednostki)

oświadczam, iż:

- zasoby przydzielone do realizacji zadań w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zarzeczcu zostały wykorzystane w zamierzonych celach i zgodnie z zasadą dobrego zarządzania finansowego,
- w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zarzeczcu dokonano identyfikacji ryzyka w odniesieniu do celów i zadań na rok 2020,
- w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zarzeczcu są ustanowione procedury wewnętrzne zapewniające realizację celów i zadań zgodnie z prawem, w sposób oszczędny, efektywny, terminowy oraz zgodnie z zasadami etycznego postępowania.

Powyższe oświadczenie opiera się na mojej ocenie oraz informacjach, które pochodzą z:

- samooceny
- monitoringu realizacji celów i zadań
- procesu zarządzania ryzykiem
- instytucjonalnych kontroli wewnętrznych
- wyników kontroli zewnętrznych

KIEROWNIK
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W ZARZECZCU

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(nazwa i adres jednostki)

INFORMACJA O SPOSOBIE ZORGANIZOWANIA I FUNKCJONOWANIA KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2020

Lp.	ZAGADNIENIE	TAK	NIE	UWAGI ¹
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Czy zorganizowano i zapewniono adekwatny, skuteczny i efektywny system kontroli zarządczej (z uwzględnieniem specyfiki i charakteru jednostki) ?	x		
2.	Czy w ramach funkcjonującego w jednostce systemu kontroli zarządczej zapewniono realizację celów:	x		
	1) zgodność działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi	x		
	2) skuteczność i efektywność działania	x		
	3) wiarygodność sprawozdań	x		
	4) ochrona zasobów	x		
	5) przestrzeganie i promowanie zasad etycznego postępowania	x		
	6) efektywność i skuteczność przepływu informacji	x		
	7) zarządzanie ryzykiem	x		
3.	Czy w ramach funkcjonującego w jednostce systemu kontroli zarządczej uwzględniono Standardy kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych, zawarte w załączniku do Komunikatu Nr 23 Ministra Finansów z dnia 16. grudnia 2009 r. (Dz. Urz. MF nr 15, poz. 84) ?	x		

10.02.2021r. KIEROWNIK
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
.....
(data i podpis kierownika jednostki)
mgr Anna Krzeszowska-Gwóździ

¹ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” w kolumnie nr 4, proszę podać przyczyny oraz planowany termin uwzględnienia danego zagadnienia w systemie kontroli zarządczej.