

**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej kierownika jednostki
sektora finansów publicznych
za rok 2016**
(rok, za który składane jest oświadczenie)

Magdalena Salwerowicz

Ja, niżej podpisana
(imię i nazwisko)

Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim

Dyrektor/kierownik jednostki
(podać pełną nazwę)

jako osoba odpowiedzialna za funkcjonowanie 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:

- zgodności działalności z przepisami prawa i procedurami wewnętrznymi,
- skuteczności i efektywności działania,
- wiarygodności sprawozdań,
- ochrony zasobów,
- przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
- efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- zarządzania ryzykiem,

oświadczam, że w kierowanej przeze mnie jednostce sektora finansów publicznych
(*niepotrzebne skreślić)

- **w wystarczającym / w ograniczonym*** stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.
- **nie funkcjonowała** adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczą następujących obszarów działalności jednostki:

Zostaną podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

W ubiegłym roku zostały podjęte następujące działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

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

przeprowadzane kontrole zewnętrzne, samoocena.

należy wymienić np. samooceny, przeprowadzany audytu wewnętrznego, przeprowadzone kontrole zewnętrzne, kontrole wewnętrzne w badanych obszarach, inne.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia a tym samym przeszkodzić w realizacji zamierzonych celów.

Ostrowiec Św. dn. 31.01.2017

(miejscowość, data)

URZĄD MIASTA W OSTROWCU ŚW.
SEKRETARIAT
Data wpływu 31.01.2017
Ilość załączników
Podpis

D Y R E K T O R
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Magdalena Salwerowicz

(podpis i pieczęć)