

Ośrodek Profilaktyki i Terapii
12-200 PISZ
al. M. Kopernika 8, tel. (0-87) 428-85-86
REGON 519479788
NIP 849-14-91-967

23.01.2025
Załącznik Nr 5
do Zarządzenia Nr 118/1
Burmistrza Pisz
z dnia 29 listopada 2012 roku

(pieczęć jednostki organizacyjnej)

**Oświadczenie
o stanie kontroli zarządczej
za rok 2024**



01140279

Data wpływu: 2025-01-23

Nr: PP. 2072.2025

Przyjół: Nn Jnska Klaudia - Pracownik
Wydział Organizacyjny
Załącznik 6/10

Część I

Jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania 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 oraz 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 organizacyjnej Gminy Pisz funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza:

- 1) w wystarczającym stopniu
- 2) w ograniczonym stopniu
- 3) nie funkcjonowała.

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:

- 1) monitorowania realizacji celów i zadań,
- 2) samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych,
- 3) procesu zarządzania ryzykiem,
- 4) kontroli wewnętrznych,
- 5) kontroli zewnętrznych,

Część II

1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej za rok 2024:

Nie dotyczy

2. Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

Nie dotyczy

Część III

Działania, które zostały podjęte w ubiegłym roku w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej.

1. Działania, które zostały zaplanowane na rok, którego dotyczy oświadczenie:

Nie dotyczy

2. Pozostałe działania:

Nie dotyczy

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Pow. 22.01.2025

(miejscowość, data)

DYREKTOR
Ośrodka Profilaktyki i Terapii
w Pleszu

mgr Urszula Zduńczyk

podpis kierownika jednostki organizacyjnej)