

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach

(sprawowana funkcja i nazwa jednostki organizacyjnej)

za rok 2022

1. 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 sektora finansów publicznych

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Policach

(nazwa jednostki organizacyjnej)

- A ☒ w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza
- B ☐ w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza
- C ☐ nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza*

*znakiem "X" zaznaczyć odpowiedni wiersz

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

- ☒ monitoringu realizacji celów i zadań,
- ☒ samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych,
- ☐ procesu zarządzania ryzykiem,
- ☐ audytu wewnętrznego,
- ☐ kontroli wewnętrznych,
- ☒ kontroli zewnętrznych,
- ☐ innych źródeł informacji

.....

..... *

*znakiem "X" zaznaczyć odpowiednie wiersze, a w przypadku zaznaczenia punktu "innych źródeł informacji" należy je wymienić.

3. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku 2022 .*

.....
.....
.....
*Należy opisać przyczyny złożenia zastrzeżeń w zakresie funkcjonowania kontroli zarządczej w przypadku gdy w pkt. 1 zaznaczono literę B albo C

4. Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej.*

.....
.....
.....
*Należy opisać kluczowe działania w odniesieniu do złożonych zastrzeżeń opisanych w pkt. 3

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

.....
(miejscowość, data)

DIREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinnej w Policach
mgr Beata Karlińska

.....
(podpis kierownika jednostki)