

**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej kierownika jednostki  
sektora finansów publicznych  
za 2019r.**

(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,
- efektywność i skuteczność 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:

- analizy arkuszy rocznej oceny pracownika
- wyników analizy samooceny rocznej kontroli zarządczej przeprowadzonej w październiku 2019 r.
- wyników kontroli i audytów zewnętrznych w obszarach ujętych w kontroli zarządczej
- wyników sprawdzeń wewnętrznych realizowanych w ramach kontroli zarządczej

należy wymienić np. samooceny przeprowadzany audyt wewnętrzny, 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. 30.01.2020 r.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
mgr Magdalena Salwerowicz

.....  
(podpis i pieczęć)