Załącznik nr 1

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

w **Domu Pomocy Społecznej w Siemionkach**

(Prorektor, Dziekan Wydziału, Kanclerz, Zastępca Kanclerza, Kwestor, Zastępca Kwestora, kierownik jednostki organizacyjnej/komórki administracyjnej,)

za rok 2020r.

(rok, za który składane jest oświadczenie)

Dział 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, terminowy, a w szczególności dla zapewnienia:

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

oświadczam, że w kierowanym/kierowanych lub nadzorowanych przeze mnie jednostkach organizacyjnych/komórkach administracyjnych:

.....
.....
.....
.....

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W SIEMIONKACH
88-324 Jeziora Wielkie
tel./fax (052) 31 87 623
email: dom@dpssiemionki.pl
NIP 557-13-06-574

(pełna nazwa jednostki organizacyjnej/komórki administracyjnej)

Część A

☒ w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Część B

☐ w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, zostały opisane w dziale II oświadczenia

Część C

☐ nie funkcjonowała adekwatna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, zostały opisane w dziale II oświadczenia

Część D

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

.....
.....
.....
.....
.....

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

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W SIEMIONKACH
88-324 Jeziora Wielkie
tel./fax (052) 31 87 623
email: dom@dpssiemionki.pl
NIP 557-13-06-574

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Siemionkach
mgr Adam Tomaszewski

Siemionki 02.02.2021r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie wymienionej w § 3 zarządzenia)

Dział II

1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Należy opisać przyczyny złożenia zastrzeżeń w zakresie funkcjonowania kontroli zarządczej, np. istotną słabość kontroli zarządczej, istotną nieprawidłowość w funkcjonowaniu jednostki sektora finansów publicznych albo działu administracji rządowej, istotny cel lub zadanie, które nie zostało zrealizowane, niewystarczający monitoring kontroli zarządczej, wraz z podaniem, jeżeli to możliwe, elementu, którego zastrzeżenia dotyczą w szczególności: 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 lub zarządzania ryzykiem.

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Należy opisać kluczowe działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej w odniesieniu do złożonych zastrzeżeń, wraz z podaniem terminu ich realizacji.

Dział III

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

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

.....
.....
.....
.....
.....

Należy opisać najistotniejsze działania, jakie zostały podjęte w roku, którego dotyczy niniejsze oświadczenie w odniesieniu do planowanych działań wskazanych w dziale II oświadczenia za rok poprzedzający rok, którego dotyczy niniejsze oświadczenie. W oświadczeniu za rok 2010 nie wypełnia się tego punktu.

2. Pozostałe działania:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Należy opisać najistotniejsze działania, niezaplanowane w oświadczeniu za rok poprzedzający rok, którego dotyczy niniejsze oświadczenie, jeżeli takie działania zostały podjęte.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W SIEMIONKACH
88-324 Jeziora Wielkie
tel./fax (052) 31 87 623
email: dom@dpssiemionki.pl
NIP 557-13-06-574

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Siemionkach
mgr Adam Tomaszewski

Siemionki 02.02.2021r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie wymienionej w §.3 zarządzenia)