

## PLAN KONTROLI

.....  
(nazwa komórki organizacyjnej)

na rok .....

NAWA I ADRES KONTROLOWANEGO PODMIOTU	PRZEWIDYWANY TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI	TEMAT KONTROLI	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI

I. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli:

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

II. Szczegółowy zakres tematyczny kontroli, okres objęty badaniem oraz zakres materiału poddanego kontroli:

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

Sporządził/a:

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....  
(data i podpis)

Zaakceptował/a

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....  
(data i podpis)

Zatwierdził/a Starosta Tarnogórski:

.....  
( data i podpis)

## SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PLANU KONTROLI

.....  
(nazwa komórki organizacyjnej)

za rok .....

### I. PRZEPROWADZONE KONTROLE

NAZWA I ADRES KONTROLOWANEGO PODMIOTU	TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI	TEMAT KONTROLI	WYKORZYSTANIE WYNIKÓW KONTROLI	ZNAK AKT DOKUMENTACJI KONTROLNEJ

### II. KONTROLE NIEZREALIZOWANE:

NAZWA I ADRES KONTROLOWANEGO PODMIOTU	PRZEWDYWANY TERMIN KONTROLI	TEMAT KONTROLI

### WSKAZANIE PRZYCZYN BRAKU REALIZACJI WW. KONTROLI:

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

Sporządził/a i zatwierdził/a

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....  
(data i podpis)

Przyjęli do wiadomości:

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....  
(data i podpis)

Starosta Tarnogórski:

.....  
(data i podpis)