

Barcin, dn. 10.02.2017r
(miejscowość, data)

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Ja niżej podpisany (a)..... Alięsa Wiercwicka
(imię i nazwisko)
jako kierownik jednostki..... Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Barcinie
(oznaczenie jednostki)

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w kierowanej przeze mnie jednostce ;

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza
 w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza
 nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza¹

Powyższe oświadczenie opiera się na mojej ocenie oraz informacjach, które pochodzą z :

- samooceny
 instytucjonalnej kontroli wewnętrznej
 wyników kontroli zewnętrznych

Oświadczam, iż nie posiadam informacji, które nie zostały umieszczone w sprawozdaniu, a które mogłyby negatywnie wpłynąć na obraz sytuacji jednostki.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Barcinie
..... Alięsa Wiercwicka
(podpis i pieczęć)

¹ Niepotrzebne skreślić