

Borcin 16.01.2026

(miejscowość, data)

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Ja niżej podpisany (a)..... Grzegorz Trawiński
jako kierownik jednostki..... SP 202 w Borcinie
.....
(imię i nazwisko)

(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 Borcinie

.....mgr Grzegorz Trawiński.....
(podpis i pieczęć)

¹ Niepotrzebne skreślić