

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

CZĘŚĆ C

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących 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,
- złożonych skarg i wniosków,
- innych źródeł informacji:

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

CZĘŚĆ D

Działania, które zostały podjęte w ubiegłym roku w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej (należy uzupełnić w przypadku, gdy w oświadczeniu za rok ubiegły wskazano w części B pkt 2 zaplanowane działania w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej)

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

RACIBÓRZ 22.02.2019r.

(miejscowość, data)

KIEROWNIK
SPZOZ Reaktywacja Centrum
rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

mgr MICHAŁ STANISZ

.....
(podpis Kierownika jednostki)