

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 244
Wojewody Warmińsko-Mazurskiego
z dnia 4 listopada 2009 r.
w sprawie szczegółowych warunków i
trybu przeprowadzania kontroli przez
Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki
w Olsztynie.

ZAWIADOMIENIE O KONTROLI /WZÓR/

Olsztyn, dnia.....

.....
(znak kontroli)

ZAWIADOMIENIE O KONTROLI

Na podstawie § 3 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 czerwca 2009 r. w sprawie kontroli prowadzonej przez wojewodę (Dz. U. Nr 106, poz. 884)*
zawiadamiam o rozpoczęciu w dniukontroli
(data) (rodzaj kontroli)

w.....
(nazwa jednostki)

Przedmiot kontroli:

.....
.....

Zakres kontroli:

.....

Przewidywany czas trwania kontroli:

.....

.....
(data i podpis zarządzającego kontrolę)

* lub inna podstawa prawna, wynikająca z przepisów szczególnych.

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 244
Wojewody Warmińsko-Mazurskiego
z dnia 4 listopada 2009 r.
w sprawie szczegółowych warunków i
trybu przeprowadzania kontroli przez
Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki
w Olsztynie.

PROGRAM KONTROLI /WZÓR/

Znak kontroli	
Nazwa podmiotu kontrolowanego. <i>ewentualnie inne dane dotyczące podmiotu kontrolowanego (np. adres, NIP, REGON)*</i>	
Przedmiot kontroli	
Zakres kontroli/okres poddany kontroli	
Cel kontroli	
Imiona, nazwiska i stanowiska służbowe kontrolujących. Przewodniczący zespołu kontrolnego.	
Zagadnienia objęte badaniem kontrolnym. Przepisy prawne regulujące obszar poddany kontroli.	
Termin przeprowadzenia kontroli.	
Inne założenia organizacyjne, wskazówki metodyczne. <i>(np. techniki, sposób przeprowadzania kontroli, problemy, na które należy zwrócić szczególną uwagę w badaniach, dowody niezbędne do dokonania ustaleń i sposób ich badania, wskazówki o charakterze techniczno – organizacyjnym, wzory tabel, wykazów i zestawień).</i>	
Wyniki czynności sprawdzających/wyniki analizy ryzyka.	
AKCEPTUJĘ: ZATWIERDZAM:	/podpis dyrektora właściwego wydziału/ /podpis dyrektora Wydziału Kontroli i Audytu/

* kursywą oznaczono elementy nieobligatoryjne.

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 244
Wojewody Warmińsko-Mazurskiego
z dnia 4 listopada 2009 r.
w sprawie szczegółowych warunków i
trybu przeprowadzania kontroli przez
Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki
w Olsztynie.

PROTOKÓŁ KONTROLI /WZÓR/

.....
Znak kontroli

Olsztyn, dnia.....

PROTOKÓŁ KONTROLI

1.....

.....

Nazwa, siedziba, adres podmiotu kontrolowanego.

2.....

.....

Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego (z uwzględnieniem zmian
zaistniałych w okresie objętym kontrolą), data objęcia stanowiska służbowego.

3.....

.....

Imiona i nazwiska kierowników kontrolowanych komórek organizacyjnych, daty objęcia
przez nich stanowisk służbowych /w miarę potrzeby/.

4.....

.....

Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe kontrolujących; numery i daty imiennych
upoważnień do kontroli.

5.....

.....

Miejsce i data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych w podmiocie
kontrolowanym.

Dni przerwy w
kontroli:.....

6.Przedmiot kontroli.

7.Okres objęty kontrolą.

8. Opis stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego, w tym:

- opis ustalonych nieprawidłowości/naruszeń prawa,
- przyczyny powstania, zakres i skutki nieprawidłowości/naruszeń,
- osoby odpowiedzialne.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wskazanie podstaw dokonanych ustaleń (dowody), powołanie odpowiednich stron akt kontroli.

9. Stosownie do art. 44 ust. 2-6 i 12 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206)¹, pouczone kierownika podmiotu kontrolowanego o przysługujących mu prawach w związku z przeprowadzoną kontrolą:

Protokół kontroli podpisują i parafują na każdej stronie kontrolujący i kierownik podmiotu kontrolowanego (lub osoba przez niego upoważniona). Kierownik podmiotu kontrolowanego podpisuje protokół kontroli w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.

Kierownik podmiotu kontrolowanego może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wyjaśnienie przyczyn tej odmowy.

Kierownikowi podmiotu kontrolowanego (lub osobie przez niego upoważnionej) przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie do kierownika komórki do spraw kontroli w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

Odmowa podpisania protokołu kontroli przez kierownika podmiotu kontrolowanego nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez kontrolującego i sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

10. Zakończenie kontroli.

- Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
- W trakcie kontroli odmówiono udzielenia wyjaśnień na temat:.....
- Zgłoszono zastrzeżenia do ustaleń kontroli:
- Stanowisko kontrolującego wobec zastrzeżeń:²
- W protokole dokonano następujących poprawek /skreśleń/uzupełnień:
- Protokół kontroli doręczono kierownikowi podmiotu kontrolowanego w dniu.....
- Kontrolę wpisano do rejestru/książki kontroli pod poz. nr..... .

.....
data i miejsce podpisania,
podpisy kontrolujących

.....
data i miejsce podpisania,
podpis kierownika podmiotu kontrolowanego
(lub osoby upoważnionej)

¹ lub inna podstawa prawna, wynikająca z przepisów szczególnych

² z zastosowaniem odpowiednich adnotacji w protokole, określonych w § 11 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 czerwca 2009 r. w sprawie kontroli prowadzonej przez wojewodę (Dz. U. Nr 106, poz. 884)

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 244
Wojewody Warmińsko-Mazurskiego
z dnia 4 listopada 2009 r.
w sprawie szczegółowych warunków i
trybu przeprowadzania kontroli przez
Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki
w Olsztynie.

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE /WZÓR/

Olsztyn, dnia.....

.....
(znak kontroli)

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

W wyniku kontroli/ w nawiązaniu do wyników kontroli³ w zakresie
(rodzaj kontroli)

....., przeprowadzonej w dniach
(data: od...do...)

przez..... Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego
(stanowisko służbowe i nazwa wydziału kontrolującego)

w Olsztynie, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli (*oraz omówione na
naradzie pokontrolnej w dniu*)⁴, przekazuję Panu/Pani treść wystąpienia
pokontrolnego.

W wyniku kontroli:

- 1) pozytywnie,
- 2) pozytywnie z uchybieniami,
- 3) pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości,
- 4) negatywnie,
- 5) inne⁵

ocenia się działalność w kontrolowanym zakresie.
(nazwa podmiotu kontrolowanego)

Opis przyczyn powstania, zakres i skutki stwierdzonych nieprawidłowości (uchybień).

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

Osoby odpowiedzialne za powstanie nieprawidłowości (uchybień).

.....
.....

³ do wyboru

⁴ kursywą oznaczono nieobligatoryjne elementy treści wystąpienia pokontrolnego.

⁵ do wyboru

Uwagi, wnioski, zalecenia w sprawie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości (uchybień).

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

Informacje o usunięciu przez kierownika podmiotu kontrolowanego, po sporządzeniu protokołu kontroli, nieprawidłowości stwierdzonych w toku kontroli.

Na podstawie art. 47 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie /Dz.U. Nr 31, poz. 206⁶, proszę Pana/Panią o poinformowanie Wojewody, w terminie 14 dni⁷ od otrzymania niniejszego wystąpienia, o sposobie wykorzystania uwag i wniosków oraz wykonania zaleceń pokontrolnych, a także o podjętych działaniach na rzecz ich realizacji albo o przyczynach niepodjęcia takich działań.

⁶ lub inna podstawa prawna, wynikająca z przepisów szczególnych.

⁷ można podać dłuższy termin

Załącznik Nr 5
do Zarządzenia Nr 244
Wojewody Warmińsko-Mazurskiego
z dnia 4 listopada 2009 r.
w sprawie szczegółowych warunków i
trybu przeprowadzania kontroli przez
Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki
w Olsztynie.

INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI /WZÓR/

Olsztyn, dnia.....

.....
(znak kontroli)

INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI

1.Przedmiot i cel kontroli

.....
.....

2. Termin przeprowadzenia kontroli: od.....do.....

3.Ustalenia kontroli:(3-4 zdania).....

.....
.....

4.Ocena działalności podmiotu kontrolowanego w zakresie dotyczącym kontroli:.....

.....
.....

5. Uwagi i wnioski z kontroli.....

.....
.....

6.Wnioski dotyczące doskonalenia działalności podmiotu kontrolowanego w zakresie
dotyczącym kontroli.....

.....
.....

.....
podpis kontrolującego