

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej  
w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kaliszu  
za rok 2022

Część I.

Jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej, tj. działań podejmowanych dla zapewnienia realizacji celów i zadań w sposób zgodny z prawem, efektywny, oszczędny i terminowy, w szczególności dla zapewnienia:

- 1) zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
- 2) skuteczności i efektywności działania,
- 3) wiarygodności sprawozdań,
- 4) ochrony zasobów,
- 5) przestrzegania promowania zasad etycznego postępowania,
- 6) efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- 7) zarządzania ryzykiem,

oświadczam, że w kierowanej przeze mnie jednostce organizacyjnej Miasta Kalisza:\*

- 1) w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.
- 2) ~~w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~
- 3) ~~nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z :\*

- 1) monitoringu realizacji celów i zadań,
- 2) samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych,
- 3) procesu zarządzania ryzykiem,
- 4) ~~audytu wewnętrznego ( należy wskazać przedmiot audytu):~~.....
- 5) kontroli wewnętrznych ( należy wskazać przedmiot kontroli):  
Zgodności przetwarzania danych osobowych z przepisami o ochronie danych osobowych.
- 6) ~~kontroli zewnętrznych ( należy wskazać podmiot kontrolujący i przedmiot kontroli):~~.....
- 7) innych źródeł informacji:.....

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

Kalisz, 10.01.2023r.  
(miejsowość, data)

~~Prezesa Powiatowego Zespołu~~  
~~ds. Orzekania o Niepełnosprawności~~  
.....  
(podpis składającego oświadczenie)  
~~Magdalena Sobocka-Małąg~~

\* niepotrzebne skreślić