

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pieckach
 za rok *2021r.*

Dział 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, a w szczególności dla zapewnienia:

- zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
- skuteczności i efektywności działania,
- wiarygodności sprawozdań.
- ochrony zasobów,
- przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania.
- efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- zarządzania ryzykiem.

oświadczam, że w kierowanym przeze mnie **Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pieckach**:

Część A⁴⁾

w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Część B⁵⁾

~~w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza~~

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej zostały opisane w dziale II oświadczenia

..... *nie dotyczy*

Część C⁶⁾

~~nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, zostały opisane w dziale II oświadczenia.

..... *nie dotyczy*

Część D

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,
- sprawozdania z działalności Ośrodka

innych źródeł informacji:..... *konsultacje robocze / bieżące*

z pracownikami mentorskimi GOPS

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

Pieda 141 2022

(miejsce i data)

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Pieckach

[Podpis]
mgr Teresa Nowicka

.....
(podpis kierownika jednostki)

Niepotrzebne skreślić.