Sławków, dnia 14.02.2019 r.

**Cele, zadania, mierniki, ryzyka**

**Miejskiego Zespołu Oświaty w Sławkowie na 2019 rok**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cel** | **Najważniejsze zadania służące realizacji celu** | **Mierniki określające stopień realizacji zadania** | | **Osoba monitorująca** |
| **Nazwa** | **Planowane do osiągnięcia na koniec roku** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Utrzymanie poprawności działań finansowych | 1. Przestrzeganie ustawowych terminów odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne i fundusz pracy 2. Zapewnienie środków finansowych dla MZO i jednostek obsługiwanych w odpowiednich terminach ustawowego odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne i fundusz pracy | Terminowość realizacji zobowiązań wobec ZUS | Suma kwot należnych w stosunku do sumy kwot przekazanych w odpowiednich terminach równa wskaźnikowi o wartości 1 | Danuta Niejadlik |
| 2 | Utrzymanie poprawności działań finansowych | 1. zapewnienie gospodarnej, skutecznej, efektywnej i racjonalnej działalności, 2. bieżąca analiza potrzeb, 3. przestrzeganie zakresu udzielonego upoważnienia w zakresie dokonywania zmian w planie finansowym | Optymalizacja wydatków rzeczowych w MZO | 1. plan wydatków MZO w paragrafie 4210 na koniec roku w stosunku do planu wynikającego z uchwały budżetowej. Planowana wartość wskaźnika 0,95- 1 | 1. Danuta Niejadlik |

Danuta Niejadlik

………………………………………

(podpis kierownika jednostki

**Uzgadniam/uzgadniam z uwagami**

Opis uwag………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podpis kierownika referatu UM Sławkowa

sprawującego nadzór nad jednostką organizacyjną) **Przyjmuję do realizacji**

……………………………………….

(Podpis kierownika jednostki)

**II Rejestr ryzyk**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Cel** | **Najważniejsze zadania służące realizacji celu** | **Nazwa ryzyka** | **Przyczyny ryzyka** | **Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka [P]** | **Skutek** | **Wartość ryzyka [WR] WR = P\*S** | **Akceptowany poziom ryzyka TAK/NIE[[1]](#footnote-1)** | **Planowane mechanizmy kontrolne** | | | |
| **Nazwa** | **Planowany termin wdrożenia** | | **Osoba odpowiedzialna za wdrożenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | | **12** |
|  | Utrzymanie poprawności działań finansowych | 1. Przestrzeganie ustawowych terminów odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne i fundusz pracy 2. Zapewnienie środków finansowych dla MZO i jednostek obsługiwanych w odpowiednich terminach ustawowego odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne i fundusz pracy | 1. Nieprzestrzeganie przepisów ustawowych 2. Nieznajomość przepisów prawa i procedur wewnętrznych 3. Nieterminowe działania finansowe. | 1. Brak środków na pokrycie bieżących wydatków   2.Nieprawidłowe zaplanowanie potrzeb,  3. Błędy pracowników. | 3  3  3 | 4  4  4 | 12  12  12 | NIE  NIE  NIE | Bieżąca kontrola przestrzegania terminów ustawowych i procedur wewnętrznych.  Eliminowanie nieprawidłowości.  Zabezpieczenie środków na pokrycie zobowiązań | I-XII 2019 | Danuta Niejadlik | |
| Utrzymanie poprawności działań finansowych | 1. zapewnienie gospodarnej, skutecznej, efektywnej i racjonalnej działalności, 2. bieżąca analiza potrzeb, 3. przestrzeganie zakresu udzielonego upoważnienia w zakresie dokonywania zmian w planie finansowym | 1.Zachwianie ciągłości działalności poprzez niezapewnienie materiałów i sprzętu biurowego  2.Nieprzestrzeganie zakresu udzielonego upoważnienia. | 1.Brak środków na pokrycie bieżących wydatków  2.Nieprawidłowe zaplanowanie potrzeb, | 3  3 | 4  4 | 12  12 | NIE  NIE | Bieżąca analiza potrzeb finansowych. Bieżąca kontrola  wydatkowania.  Zabezpieczenie środków na pokrycie wydatków rzeczowych | I-XII 2019 | Danuta Niejadlik  Iwona Kaczmarzyk | |

Danuta Niejadlik

…………………………………………….

podpis kierownika jednostki

**Objaśnienia**

Jeżeli wartość ryzyka (WR kolumna 8) jest na poziomie akceptowalnym – należy wpisać TAK, jeżeli wartość ryzyka nie jest akceptowana – należy wpisać NIE i uzupełnić kolumnę „Planowane mechanizmy kontrolne, które obniżą wartość ryzyka do poziomu akceptowalnego oraz wskazać osobę odpowiedzialną za ich wdrożenie.

1. jeżeli poziom ryzyka (kolumna 12) przekracza dopuszczalny poziom należy wskazać mechanizmy kontrolne (kolumna 14) które obniżą wartość ryzyka (kolumna 12) na przestrzeni roku, do poziomu akceptowalnego, oraz wskazać osobę odpowiedzialną za ich wdrożenie (kolumna 16) [↑](#footnote-ref-1)