**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej za 2015 rok**

***Danuta Niejadlik***

Ja, niżej podpisany

 (imię i nazwisko)

 ***Miejskiego Zespołu Oświaty w Sławkowie***

kierownik

 (nazwa jednostki)

jako osoba odpowiedzialna za zorganizowanie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej tj. podejmowanie działań mających na celu zapewnienie: 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 i zarządzania ryzykiem, oświadczam,

 ***Miejskim Zespole Oświaty w Sławkowie***

że w……………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa jednostki)

**×** w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,

❏ w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza, czego przyczyną było:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

❏ nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,

czego przyczyną było:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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,

**×** kontroli wewnętrznych,

❏ kontroli zewnętrznych,

 innych źródeł informacji:

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

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

Sławków, dnia 09.03.2016 r. Danuta Niejadlik

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika jednostki)