

**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nędzy
za rok 2015**

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

- 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 kierowanej przeze mnie jednostce:

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

- 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,
- innych źródeł informacji:

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

Nędza, dnia 07.01.2016r.

.....
(miejscowość, data)

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Jana III Sobieskiego 5
47-440 NĘDZA
tel. 0-32/ 410•20•50
NIP 639-16-94-888

K I E R O W N I K
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Nędzy

mgr Bożena Polaczek

.....
(podpis kierownika jednostki)