**Załącznik nr 3**

**do Zarządzenia Burmistrza Miasta Kętrzyn**

**Nr 138/2024 z dnia 17 czerwca 2024 r.**

**URZĄD MIASTA KĘTRZYN** Kętrzyn, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_

**UL. WOJSKA POLSKIEGO 11, 11-400 KĘTRZYN**

|  |  |
| --- | --- |
| Znak sprawy : |  |

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PLANU KONTROLI WEWNĘTRZNYCH ZA ROK 2024**

* + 1. **Przeprowadzone kontrole wewnętrzne w roku sprawozdawczym**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** **kontroli wewnętrznej** | **Nazwa kontrolowanej jednostki/ komórki organizacyjnej** | **Termin przeprowadzenia kontroli** | **Okres objęty kontrolą** | **Przeprowadzający kontrolę** | **Czy stwierdzono nieprawidłowości****(TAK/NIE)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. **Wydane zalecenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** **kontroli wewnętrznej** | **Stwierdzone nieprawidłowości** | **Termin** **wykonania zaleceń**  | **Data przedłożenia sprawozdania z realizacji zaleceń pokontrolnych** | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Data (podpis i pieczątka funkcyjna Sekretarza Miasta)

**Zapoznałem się :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Podpis i pieczątka funkcyjna Burmistrza