

Informacja o kontrolach przeprowadzonych przez Urząd

Nazwa jednostki kontrolowanej:	Ośrodek „Pogranicze – sztuk, kultur, narodów”
Numer sprawy zgodny z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt Organów Samorządu Województwa i Urzędów Marszałkowskich:	BKF.1711.7.2017
Numer umowy/decyzji o dofinansowanie ze środków UE lub budżetowych:	(jeśli dotyczy) nie dotyczy - n/d
Tytuł projektu/nazwa zadania podlegającego kontroli:	n/d
Miejsce i termin przeprowadzenia kontroli:	(od do.....) Białystok – od dnia 02.08.2017 r. do dnia 25.08.2017 r.
Zakres /przedmiot kontroli:	(krótki opis) Kontrola realizacji zadań w powiązaniu z uchwałą budżetową przychodów i kosztów za okres 2015 - 2016 r.
Ustalenia kontroli:	(krótkie podsumowanie czynności kontrolnych, w tym stwierdzone uchybienia i nieprawidłowości) Protokół z kontroli podpisano w dniu 09.10.2017 r. Nieprawidłowości, stwierdzone podczas kontroli zostały opisane w zaleceniach pokontrolnych – pismo z dnia 10.11.2017 r. – stanowi załącznik do niniejszej informacji.
Zalecenia pokontrolne:	(jeśli były - krótki opis zawierający przykładowe treści: zalecenia pokontrolne zostały wydane dnia, dotyczą:....., Beneficjent zobowiązał się / wdrożył / ustosunkował się do otrzymanych zaleceń. Zalecenia pokontrolne zostały podpisane przez Marszałka Województwa w dniu 10.11.2017 r. – stanowią załącznik do niniejszej informacji. Dyrektor Ośrodka Pogranicze (pismem z 12.12.2017 r. znak (OP.0714.59.2017) – skan pisma stanowi załącznik do niniejszej informacji), przyjął do realizacji zalecenia oraz wprowadził odpowiednie zmiany organizacyjne.
Akta sprawy:	<input checked="" type="checkbox"/> upoważnienie do przeprowadzania kontroli, <input checked="" type="checkbox"/> pismo zawiadamiające o podjęciu czynności kontrolnych, <input type="checkbox"/> korespondencję z jednostką kontrolowaną, <input checked="" type="checkbox"/> protokół z kontroli, <input type="checkbox"/> Informacja pokontrolna wraz z załącznikami, <input checked="" type="checkbox"/> zalecenia / wystąpienie pokontrolne, <input checked="" type="checkbox"/> inne – odpowiedź Dyrektora Jednostki na zalecenia pokontrolne.
Osoby przeprowadzające kontrolę:	(Imię i nazwisko – stanowisko, referat, departament) – Anna Daniluk - Główny specjalista, Biuro Kontroli Finansowej, – Ewa Domańska - Główny specjalista, Biuro Kontroli Finansowej, – Robert Włostowski – Główny specjalista, Biuro Kontroli Finansowej, – Szczepan Lebedziński – Główny specjalista, Biuro Kontroli Finansowej.
Opracował informację:	(Imię i nazwisko – stanowisko, referat, departament) Szczepan Lebedziński – Główny specjalista, Biuro Kontroli Finansowej.
Data opracowania:	28.12.2017 r.
Dokumenty związane z kontrolą dostępne są w godzinach pracy Urzędu w :	(nazwa Departamentu, adres) Biuro Kontroli Finansowej, ul. Św. Rocha 13/15, 15-879 Białystok.