

Informacja o kontrolach przeprowadzonych w UMWP

1.	Nazwa jednostki kontrolującej :	
2.	Miejsce i termin przeprowadzenia kontroli:	(od do.....)
3.	Temat /przedmiot kontroli:	(krótki opis)
4.	Zalecenia pokontrolne:	(jeśli były - krótki opis zawierający przykładowe treści: zalecenia pokontrolne zostały wydane dnia, dotyczą:.....)
5.	Sposób wykonania zaleceń pokontrolnych:	(urząd zobowiązał się / wdrożył / ustosunkował się do otrzymanych zaleceń)
6.	Akta sprawy:	<input type="checkbox"/> upoważnienie do przeprowadzania kontroli, <input type="checkbox"/> pismo zawiadamiające o podjęciu czynności kontrolnych, <input type="checkbox"/> korespondencja z jednostką kontrolowaną, <input type="checkbox"/> protokół z kontroli, <input type="checkbox"/> informacja pokontrolna wraz z załącznikami, <input type="checkbox"/> zalecenia / wystąpienie pokontrolne, <input type="checkbox"/> inne
7.	Opracował informację:	(Imię i nazwisko - stanowisko, departament)
8.	Data opracowania:	
9.	Dokumenty związane z kontrolą dostępne są w godzinach pracy Urzędu w:	(nazwa departamentu, adres)