

### Informacja o kontrolach przeprowadzonych przez Urząd

Nazwa jednostki kontrolowanej:	<b>Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych - Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku</b>
Numer sprawy zgodny z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Organów Samorządu Województwa i Urzędów Marszałkowskich:	<b>BKF.1711.2.2022</b>
Numer umowy/decyzji o dofinansowanie ze środków UE lub budżetowych:	<i>(jeśli dotyczy)</i> <b>nie dotyczy – n/d</b>
Tytuł projektu/nazwa zadania podlegającego kontroli:	<b>n/d</b>
Miejsce i termin przeprowadzenia kontroli:	<i>(od ..... do....)</i> <b>Białystok – od dnia 11.03.2022 r. do dnia 22.04.2022 r.</b>
Zakres /przedmiot kontroli:	<i>(krótki opis)</i> <b>Kontrola realizacji zadań w powiązaniu z uchwałą budżetową dochodów i wydatków za okres: 2020 - 2021 rok</b>
Ustalenia kontroli:	<i>(krótkie podsumowanie czynności kontrolnych, w tym stwierdzone uchybienia i nieprawidłowości)</i> <b>Nie stwierdzono nieprawidłowości.</b>
Zalecenia pokontrolne:	<i>(jeśli były - krótki opis zawierający przykładowe treści: zalecenia pokontrolne zostały wydane dnia ....., dotyczą:....., Beneficjent zobowiązał się / wdrożył / ustosunkował się do otrzymanych zaleceń.</i>
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"/> sprawozdanie, <input type="checkbox"/> zalecenia / wystąpienie pokontrolne, <input type="checkbox"/> odpowiedź Jednostki na zalecenia, <input checked="" type="checkbox"/> inne:
Osoby przeprowadzające kontrolę:	<i>(Imię i nazwisko – stanowisko, referat, departament)</i> - Bogdan Olszewski – Dyrektor Biura Kontroli Finansowej, - Anna Daniluk – Główny specjalista Biura Kontroli Finansowej - Ewa Domańska - Główny specjalista Biura Kontroli Finansowej (kierująca kontrolą), - Łukasz Lemański – Główny specjalista, Biura Kontroli Finansowej.
Opracował informację:	<i>(Imię i nazwisko – stanowisko, referat, departament)</i> Ewa Domańska - Główny specjalista Biura Kontroli Finansowej.
Data opracowania:	11.01.2023 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