

Informacja o kontrolach przeprowadzonych przez Urząd

| | |
|---|---|
| Nazwa jednostki kontrolowanej: | Szkoła Policealna Nr 2 Pracowników Medycznych i Społecznych w Białymstoku |
| Numer sprawy zgodny z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt Organów Samorządu Województwa i Urzędów Marszałkowskich: | BKF.1711.1.2015 |
| 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 23.01.2015 r. do dnia 03.03.2015 r. |
| Zakres /przedmiot kontroli: | (krótki opis) Kontrola realizacji zadań w powiązaniu z uchwałą budżetową dochodów i wydatków za okres 2013 – 2014 r. |
| Ustalenia kontroli: | (krótkie podsumowanie czynności kontrolnych, w tym stwierdzone uchybienia i nieprawidłowości) Protokół z kontroli podpisano w dniu 10.04.2015 r. Stwierdzone nieprawidłowości zostały szczegółowo opisane w niżej wymienionych zaleceniach pokontrolnych – dokument w pliku załączono do niniejszej informacji. |
| Zalecenia pokontrolne: | (jeśli były - krótki opis zawierający przykładowe treści: zalecenia pokontrolne zostały wydane dnia, dotycząc:....., Beneficjent zobowiązał się / wdrożył / ustosunkował się do otrzymanych zaleceń. n/d Zalecenia pokontrolne – pismo BKF.1711.1.2015 z dnia 30.04.2015 r., jako dokument w pliku został załączony do niniejszej informacji. Dyrektor Jednostki ustosunkował się do zaleceń pokontrolnych – pismo SPNr2PMiS.0910.19.2015 z dnia 06.07.2015 r. – dokument w pliku został załączony do niniejszej informacji. |
| Akta sprawy: | <input checked="" type="checkbox"/> upoważnienie do przeprowadzania kontroli, <input checked="" type="checkbox"/> pismo zawiadamiające o podjęciu czynności kontrolnych, <input checked="" 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 – korespondencja z Rzecznikiem Dyscypliny Finansów Publicznych. |
| Osoby przeprowadzające kontrolę: | (Imię i nazwisko – stanowisko, referat, departament) Szczepan Lebedziński – Inspektor, Biuro Kontroli Finansowej, Robert Włostowski – Inspektor, Biuro Kontroli Finansowej, Piotr Chraślowski – Inspektor, Biuro Kontroli Finansowej, Jolanta Proniewska – Inspektor, Biuro Kontroli Finansowej. |
| Opracował informację: | (Imię i nazwisko – stanowisko, referat, departament) Szczepan Lebedziński – Główny Specjalista, Biuro Kontroli Finansowej. |
| Data opracowania: | 04.08.2015 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. |