

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK*2024*

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w *Urządzie Gminy w Liskowie* (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,

~~- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,~~

~~- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Lisków, dn. 28.02.2025.

WÓJT
Maria Krawiec

(miejscowość, data)

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

GMINA LISKÓW
ul. ks. M. Kiszczyńskiego 56
63-850 LISKÓW
NIP 968-026-11-00, REGON 250955452

URZĄD GMINY
w Liskowie

Wpł
dnia

2025-03-17

P. Sekretarz

u

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK2024

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że wGMINIE LISKÓW..... (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,

~~- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,~~

~~- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Lisków, dn. 17.03.2025.

(miejscowość, data)

WÓJT

Maria Krawiec

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

URZĄD GMINY
w Liskowie

Wpł.
dnia 2025-02-19

L.dz. 362 podpis *en*

P. Jędrzej

WÓJT
W
Maria Krawiec

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK*2024*.....

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w *Silkołe Podstawowej w Zakrzewie* (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- ~~w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,~~
- ~~nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

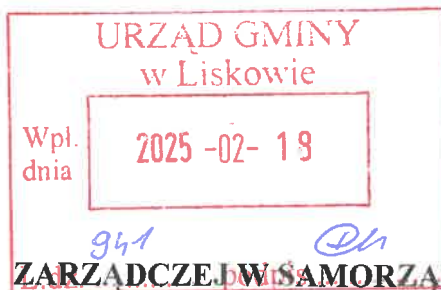
Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Zakrzew, 18.01.2025r.

(miejscowość, data)

DYREKTOR
Joanna Ignasiak
mgr Joanna Ignasiak
(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić



P. Selwichej

WÓJT
Maria Krawiec

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2024

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w Szkole Podstawowej w Strzałkowie..... (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

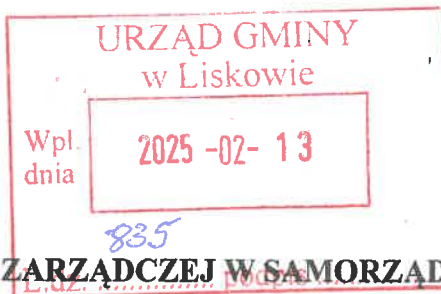
Strzałków, 11.02.2025r.

(miejscowość, data)

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Anna Kruczkowska

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić



P. Selwiche

WÓJT
Maria Krawiec
Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2024

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w SZKOLE PODSTAWOWEJ W LISKOWIE (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- ~~w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,~~
- ~~nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

DYREKTOR

mgr Małgorzata Trzeciak

Lisków, 12.02.2025

(miejscowość, data)

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

P. Selweby

WÓJT

Maria Krawiec

URZĄD GMINY w Liskowie	
Wpł. dnia	2025-02-19
L.dz. 349	podpis <i>On</i>

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2024

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w Szkole Podstawowej w Ciepielowie (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,

~~- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,~~

~~- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Ciepielów, 19.02.2025 r.

(miejscowość, data)

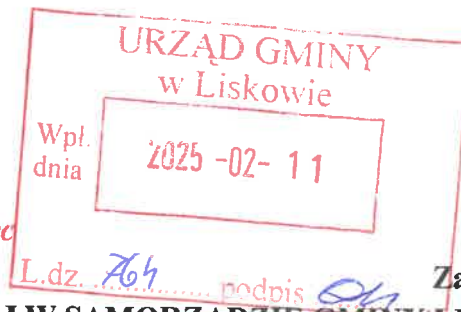
DYREKTOR SZKOŁY
Urszula Orczykowska
.....

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

P. Selrche g

WÓJT
Maria Krawiec



Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2024

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w GMINNEJ BIBLIOTECE PUBLICZNEJ (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,

~~- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,~~

~~- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- ~~• audytu wewnętrznego,~~
- ~~• kontroli wewnętrznych,~~
- ~~• kontroli zewnętrznych.~~

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Gminna Biblioteka Publiczna
w Liskowie
ul. Ks. W. Bliżynskiego 42A
62-850 Lisków
NIP 9680874316 Regon 251623672

DYREKTOR
Gminnej Biblioteki Publicznej
w Liskowie

Danuta Przybylska

Lisków, 10.02.2025r.

Danuta Przybylska

(miejscowość, data)

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

URZĄD GMINY
w Liskowie

Wpł.
dnia 2025-02-06

L.dz. 633 podpis ON

P. Schuchon G
WÓJT
Maria Krawiec

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2024

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w Gminnym Ośrodku Kultury (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

06.02.2025 diskod

(miejscowość, data)

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Kultury
w Liskowie
Elżbieta Aleksander

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

P. Jeleń

WÓJ
Maria Kr

URZĄD GMINY w Liskowie	
Wpł. dnia	2025-02-05
L.dz 665	Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK2024....

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w Publicznym Zespole W Liskowie (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- ~~audytu wewnętrznego,~~
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Dyrektor
Publicznego Zespołu w Liskowie
Patrycja Kempka

Lisków 05.02.2025 r.

(miejscowość, data)

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. ks. W. Bliżynskiego 56, 62-850 Lisków
WO. WIELKOPOLSKIE
tel. 62 76 34 037, fax 62 76 34 141
REGON 000549312-00031

P. Selvehan

WÓJT
Maria Krawiec

URZĄD GMINY
w Liskowie

Wpl.
dnia

2025-02-04

L.dz. 659

podpis

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK2024

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,

~~- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,~~

~~- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Lisków 4.02.2025 r.

(miejscowość, data)

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr Bogdan Humelt

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

URZĄD GMINY
w Liskowie

Wpł.
dnia 2325 -02- 04

L.dz. 649 podpis

P. Selwa g.
WÓJT
Maria Krawiec

Załącznik
do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK²⁰²⁴

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej, oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w Zakład Aktywności Zawodowej „Swoboda” (nazwa jednostki):

- w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza,
- nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Oświadczenie to opieram na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie jego sporządzania pochodzących z:

- monitoringu realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej,
- samooceny kontroli zarządczej,
- procesu zarządzania ryzykiem,
- audytu wewnętrznego,
- kontroli wewnętrznych,
- kontroli zewnętrznych.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Swoboda, dn. 04.02.2025

(miejscowość, data)

KIEROWNIK
Paweł Antoni Jurek

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić