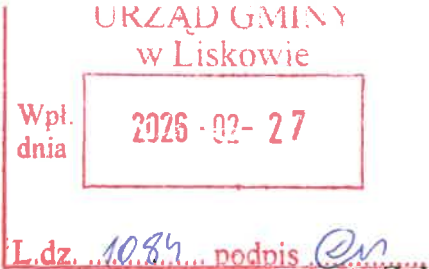


P. Jelonek

WÓJT

Maria Krawiec



Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK ...2025.

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.

Lisków, 27. 02. 2026r.

Gminna Biblioteka Publiczna w Liskowie
ul. Ks. W. Biłzinskiego 12A 62-850 Lisków
NIP 9680874316 Regon 251623672

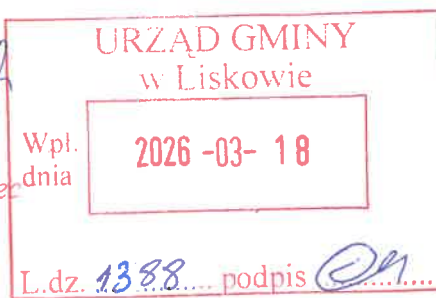
Danuta Freybyłska

DYREKTOR Gminnej Biblioteki Publicznej w Liskowie
Danuta Freybyłska

(miejscowość, data)

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić



Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK2025

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.

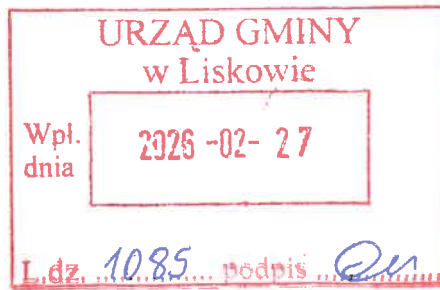
Lisków, dn. 18.03.2026.

(miejsowość, data)

WÓJT
Maria Krawiec

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić



P. Sekretarz

WÓJT
Maria Krawiec
Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK2025

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.

Lisków 26.02.2026

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Kultury
w Liskowie
Elżbieta Aleksander

(miejscowość, data)

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. ks. W. Bielińskiego 36. 62-850 Lisków
REGON 000549312-0003*

URZĄD GMINY
w Liskowie

Wpł.
dnia 2026-02-27

L.dz. 1063 podpis

P. Scherben A
WÓJT
Maria Krawiec

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2025

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej 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.

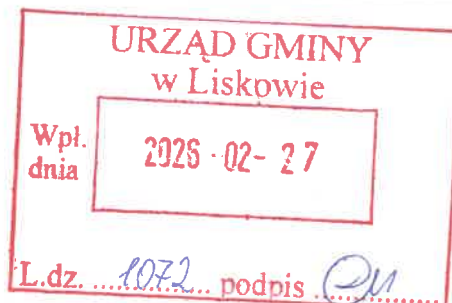
Lisków 24. 02. 2026 r.

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr Bożena Humelt

(miejsowość, data)

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić



P. Scharfen G

WÓJT
Maria Krawiec

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2025

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w S.P. Ciepielewie (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.

27.02. 2026r
Ciepielewo,
(miejsowość, data)

DYREKTOR SZKOŁY
[signature]
mgr Urszula Orczykowska

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

Szkoła Podstawowa
im. Józefa Wybickiego
62-850 Lisków
ul. Ks. Wacława Błazińskiego 44 A
tel. 62 763 41 17

P. Dłochy
Zastępca Wójta
Katarzyna Włodarczyk

URZĄD GMINY
w Liskowie

Wpł.
dnia 2026-02-27

L.dz. ...1086... podpis Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK2025

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.

Lisków, 27.02.2026r

(miejscowość, data)

DYREKTOR

mgr Małgorzata Trzeciak

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

URZĄD GMINY
w Liskowie

Wpł.
dnia 2026-02-27

L.dz. 1088 podpis *Om*

P. Jelschay
Zastępca Wójta
Włodarczyk
Katarzyna Włodarczyk

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK*2025*.....

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w *Szkoła Podstawowej w Stratkowie* (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.

Stratków, 27.02.2026r.

(miejsce, data)

DYREKTOR SZKOŁY
Anna Kruczkowska
mgr Anna Kruczkowska

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

URZĄD GMINY
w Liskowie

Wpł.
dnia 2026-02-27

L.dz. 1080 podpis

P. Selikberg

WÓJT
Maria Krawiec

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2025

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

Łokrynie 27.02.2026r.

(miejscowość, data)

DYREKTOR

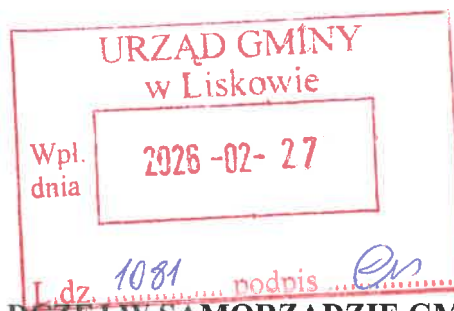
mgr Joanna Szaniak

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

P. Jelechony

WÓJT
Maria Krawiec



Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK 2025

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w Urzędzie 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. 27.02.2026

WÓJT
Maria Krawiec

(miejsowość, data)

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

**URZĄD GMINY
w Liskowie**

Wpl.
dnia **2026-02-27**

L.dz. 1087 podpis En.....

P. Kłochan J.
Zastępca Wójta
Włodzyk
Katarzyna Włodzyk

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK2025.....

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.

KIEROWNIK
[Podpis]
Paweł Antoszczyk

Swoboda, dn. 23.02.2026 r.

(miejsce, data)

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić

URZĄD GMINY
w Liskowie
Wpł.
dnia 2026-02-27
L.dz. 1074 podpis

P. Selwek 6
WÓJT
Maria Krawiec

Załącznik

do ZASAD KONTROLI ZARZĄDCZEJ W SAMORZĄDZIE GMINY LISKÓW

OŚWIADCZENIE

O STANIE KONTROLI ZARZĄDCZEJ ZA ROK2025

Będąc osobą odpowiedzialną za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej oświadczam, zgodnie z posiadaną wiedzą, że w Publ. Złoty M. Złoty K. H. Liskowiec... (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, 27.02.2026r.....

(miejsowość, data)

Dyrektor
Publicznego Złoty M. Złoty K. H. Liskowiec
.....
Pawel Hymoski

(podpis kierownika jednostki)

* Niepotrzebne skreślić