

### Dział I

Jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania kontroli zarządczej tj. działań podejmowanych dla zapewnienia realizacji celów i zadań w sposób zgodny z prawem, efektywny oszczędny i terminowy a w szczególności dla zapewnienia:

- zgodności działań z przepisami prawa i procedurami wewnętrznymi,
- skuteczności i efektywności działania
- wiarygodności sprawozdań
- ochrony zasobów
- przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
- efektywności i skuteczności przepływu informacji
- zarządzania ryzykiem,

Oświadczam, że w kierowanej przeze mnie jednostce sektora finansów publicznych

**Dom Pomocy Społecznej Nr 1 w Krośnie ul. Żwirki i Wigury 4a**

### Część A

W wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza

### Część B

w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, wskazano w Dziale II.

### Część C

nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, wskazano w Dziale II.

### Część D

Niniejsze Oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:

monitoringu realizacji celów i zadań

samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli

zarządczej dla sektora finansów publicznych

procesu zarządzania ryzykiem

audytu wewnętrznego

kontroli wewnętrznych

kontroli zewnętrznych

innych źródeł informacji .....

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

Krosno, dnia 24 styczeń 2019.

( miejscowość, data)

DYREKTOR  
Domu Pomocy Społecznej Nr 1  
w Krośnie

Magdalena Słyś

.....  
podpis kierownika jednostki)