

NAZWA URZĘDU

ZATWIERDZAM

.....
(miejscowość i data)

.....
dnia

**ROCZNY PLAN KONTROLI PROBLEMOWYCH
WYKONYWANIA ZADAŃ OBRONNYCH WNAROK**

OPRACOWAŁ:

.....
dnia

1. Podstawa opracowania rocznego planu kontroli stanowi:

- 1)
- 2)
- 3)

2. W roku, zgodnie z określonymi przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego priorytetami, celem kontroli problemowych w będzie sprawdzenie prawidłowości wykonywania zadań obronnych oraz określenie stanu przygotowań obronnych, w niżej określonych obszarach:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

3. Planowane kontrole:

Lp.	Przedmiot kontroli	Nazwa jednostki kontrolowanej	Termin kontroli	Skład zespołu kontrolnego
1	2	3	4	5

.....
(miejscowość i data)

PROGRAM KONTROLI*

Lp.	Element programu kontroli	Treść programu kontroli
1.	Oznaczenie kontroli (znak i numer)	
2.	Oznaczenie jednostki podlegającej kontroli (nazwa, adres)	
3.	Podstawy prawne prowadzenia kontroli	
4.	Cel kontroli <i>(należy określić co chcemy osiągnąć poprzez przeprowadzenie kontroli w ustalonym zakresie)</i>	
5.	Zakres przedmiotowy kontroli <i>(obszar poddany kontroli zgodnie z planem kontroli)</i>	
6.	Termin kontroli	
7.	Rodzaj kontroli <i>(kompleksowa, problemowa, doraźna)</i>	
8.	Plan przebiegu czynności kontrolnych <i>(harmonogram prowadzenia kontroli)</i>	
9.	Skład zespołu kontrolnego, ze wskazaniem jego przewodniczącego	
10.	Wnioski i zalecenia z wcześniejszych kontroli wykonywania zadań obronnych w jednostce kontrolowanej	
11.	Założenia organizacyjne <i>(sprawy dotyczące kontroli, organizacja kontroli, skala ocen)</i>	
12.	PROSZĘ O AKCEPTACJĘ: AKCEPTUJĘ:	 /podpis przewodniczącego zespołu kontrolnego/ /podpis kierownika komórki do spraw kontroli wykonywania zadań obronnych/

* może zawierać inne dodatkowe elementy, w szczególności wynikające z przepisów odrębnych

.....
(nazwa organu zarządzającego kontrolę)

.....
(miejscowość i data)

.....
(znak sprawy)

ZAWIADOMIENIE O KONTROLI

Na podstawie § 12 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 stycznia 2004 r. w sprawie kontroli wykonywania zadań obronnych (Dz. U. nr 16, poz. 151 z późn. zm.), oraz „Planu kontroli problemowych wykonywania zadań obronnych na r.” stanowiącego załącznik nr do Zarządzenia Nr Wójta Gminy Banie Mazurskie z dnia w sprawie pozamilitarnych przygotowań obronnych w Gminie Banie Mazurskie w roku*, informuję, że w dniu r. zostanie przeprowadzona kontrola problemowa wykonywania zadań obronnych

W,
(jednostka kontrolowana) (adres jednostki poddanej kontroli)

Zakres kontroli:

1.
2.
3.
4.

.....
(pieczęć, data i podpis zarządzającego kontrolę)

Pouczenie:

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, nie później niż na 3 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli, kierownik kontrolowanego urzędu, jednostki organizacyjnej lub przedsiębiorca, może zwrócić się z prośbą o zmian terminu kontroli. Termin kontroli może być zmieniony tylko raz.

* Planu kontroli problemowych wykonywania zadań obronnych wna r.

ZATWIERDZAM

.....
(miejscowość i data)

.....
(znak sprawy)

Pani/Pan
(imię, nazwisko, stanowisko kierownika
podmiotu kontrolowanego, nazwa i adres)

Stosownie do § 16 ust. 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 stycznia 2004 r. w sprawie kontroli wykonywania zadań obronnych (Dz. U. z 2004 r. Nr 16, poz. 151, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem” oraz § 8 ust. 1 Zarządzenia Nr Wójta Gminy Banie Mazurskie z dnia 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad planowania, organizowania i prowadzenia kontroli wykonywania zadań obronnych w Gminie Banie Mazurskie przekazuję Pani /Panu protokół pokontrolny (oraz kolejna podstawa prawna, np. zarządzenie w sprawie pozamilitarnych przygotowań obronnych w danym roku).

PROTOKÓŁ POKONTROLNY

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolny Wójta Gminy Banie Mazurskie (nazwa komórki organizacyjnej właściwego urzędu), w składzie:

- przewodniczący zespołu (imię, nazwisko i stanowisko służbowe kontrolera):,
na podstawie dowodu osobistego seria nr i upoważnienia nr wydanego
przez Wójta Gminy Banie Mazurskie,
- członek zespołu (imię, nazwisko i stanowisko służbowe kontrolera):,
na podstawie dowodu osobistego seria nr i upoważnienia nr wydanego
przez Wójta Gminy Banie Mazurskie,

Termin kontroli:
(data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych z podaniem dni ewentualnej przerwy w kontroli)

Kontrolę przeprowadzono w
(nazwa i adres jednostki kontrolowanej, ewentualnie inne miejsce wykonywania kontroli w jednostce)

W okresie objętym kontrolą i w czasie prowadzenia kontroli stanowiska pełnili:

-
(imię i nazwisko kierownika jednostki kontrolowanej, z uwzględnieniem zmian, data objęcia stanowiska)
-
(imię, nazwisko i stanowisko pracownika oraz kierownika jego komórki organizacyjnej, data objęcia stanowiska)

odpowiedzialny/a za realizację zadań objętych zakresem kontroli na podstawie
(regulamin organizacyjny urzędu lub inny właściwy dokument oraz zakres czynności/obowiązków pracownika)
Przeprowadzenie kontroli odnotowano w książce kontroli jednostki kontrolowanej pod numerem

Przedmiotem kontroli jest wykonywanie zadań obronnych w zakresie (zgodnie z zawiadomieniem o kontroli):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Na podstawie przeprowadzonej kontroli ustalono, że w zakresie objętym kontrolą (opis stanu faktycznego wykonywania zadań obronnych w jednostce kontrolowanej, zgodnie z zakresem przedmiotowym kontroli, ustalone uchybienia i nieprawidłowości z uwzględnieniem przyczyn ich powstania oraz wpływu na wykonywanie zadań obronnych):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

W oparciu o ustalony stan faktyczny w zakresie objętym kontrolą, działalność kontrolowanej jednostki ocenia się (ocena zgodnie z czterostopniową skalą ocen).

Wnioski i zalecenia zespołu kontrolnego:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

O realizacji wniosków i zaleceń zespołu kontrolnego, proszę powiadomić Wójta Gminy Banie Mazurskie (organ zarządzający kontrolę), w terminie 30 dni od podpisania przez Panią/Pana protokołu pokontrolnego

lub od dnia otrzymania ostatecznego stanowiska w sprawie zgłoszonych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole pokontrolnym.

Pouczenie:

- 1) Kierownikowi podmiotu kontrolowanego przysługuje prawo zgłoszenia przewodniczącemu zespołu kontrolnego, zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole pokontrolnym, w terminie 14 dni od dnia jego doręczenia.
- 2) Zasadność zastrzeżeń podlega ponownemu sprawdzeniu, a ostateczne stanowisko w sprawie uwzględnienia lub nieuwzględnienia zgłoszonych zastrzeżeń, organ zarządzający kontrolę przedstawi kierownikowi podmiotu kontrolowanego w terminie 14 dni, od dnia doręczenia zastrzeżeń.

.....
(podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

.....
(podpis przewodniczącego zespołu kontrolnego)

.....
(podpis członka zespołu kontrolnego)

Zgodnie z §9 ust. 1 Zarządzenia Nr 131 Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z dnia 21 marca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad planowania, organizowania i prowadzenia kontroli wykonywania zadań obronnych w województwie warmińsko-mazurskim oraz koordynacji przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego działalności organów samorządu terytorialnego w zakresie planowania kontroli problemowych wykonywania zadań obronnych oraz §10 ust. 1 Zarządzenia Nr Wójta Gminy Banie Mazurskie z dnia r. w sprawie szczegółowych zasad planowania, organizowania i prowadzenia kontroli wykonywania zadań obronnych w Gminie Banie Mazurskie, przesyłam sprawozdanie z kontroli wykonywania zadań obronnych realizowanych przez Urząd Gminy w Baniach Mazurskich, w roku:

1. Podstawa prawna wykonywania kontroli zadań obronnych przez (organ zarządzający kontrolę)
..... (własne zarządzenie w sprawie kontroli wykonywania zadań obronnych).
2. Ogólna ilość podmiotów, na które nałożone zostały zadania obronne, zgodnie z właściwością miejscową i rzeczową-
3. Czy opracowano roczny plan kontroli? – (wpisać TAK lub NIE).
 - 1) jeśli TAK- podać podstawę prawną wprowadzenia planu kontroli
.....
..... (własne zarządzenie w sprawie pozamilitarnych przygotowań obronnych na dany rok),
 - 2) jeśli NIE- podać przyczyny
.....
.....
4. Jeśli w pkt 3 wpisano TAK, należy podać:
 - 1) ilość zaplanowanych kontroli-
 - 2) ilość przeprowadzonych kontroli-
(wypisać liczbę przeprowadzonych kontroli oraz nazwy podmiotów kontrolowanych)
 - 3) ilość kontroli, które się nie odbyły oraz z jakich przyczyn
.....
5. Zakres przedmiotowy przeprowadzonych kontroli wykonywania zadań obronnych (odrębnie dla każdego kontrolowanego podmiotu):
 - 1)
 - 2)
 - 3)

6. Ocena kontrolowanego podmiotu, zgodnie z czterostopniową skalą ocen z kontroli, odzwierciedlająca stopień prawidłowości wykonywania zadań obronnych oraz faktyczny stan przygotowań obronnych, wraz z krótkim uzasadnieniem:

1)

2)

3)

7. Stwierdzono przypadki braku realizacji zadań obronnych objętych zakresem kontroli? -
(wpisać TAK lub NIE), a jeśli wpisano TAK- podać ustalone w toku kontroli przyczyny i wydane zalecenia zespołu kontrolnego:

.....

.....

8. Czy przeprowadzono kontrolę wykonywania zadań obronnych w trybie doraźnym? - (wpisać TAK lub NIE), a jeśli wpisano TAK- podać ilość, przyczyny, nazwę podmiotu kontrolowanego, zakres przedmiotowy kontroli, ocenę i zalecenia zespołu kontrolnego:

1)

2)

3)

.....
(podpis organu zarządzającego kontrolę)