

.....
(miejscowość i data)

PROGRAM KONTROLI*

Lp.	Elementy programu kontroli	Treść programu kontroli
1.	Podmiot kontrolowany (nazwa, adres)	
2.	Zakres przedmiotowy kontroli (wybrane obszary zadań obronnych realizowanych przez podmiot kontrolowany, zgodnie z powiadomieniem o kontroli)	
3.	Termin kontroli (data zgodnie z powiadomieniem o kontroli)	
4.	Organizacja przeprowadzenia kontroli (znak i numer sprawy, rodzaj kontroli, podstawy prawne prowadzenia kontroli, skład zespołu prowadzącego kontrolę i jego przewodniczący, cel kontroli, skala oceny podmiotu kontrolowanego)	
5.	Harmonogram przeprowadzenia kontroli (dni i godziny przeprowadzenia kontroli, podział zadań w ramach prac zespołu prowadzącego kontrolę, terminy: sporządzenia wystąpienia pokontrolnego, wniesienia zastrzeżeń i zajęcia stanowiska w zakresie zastrzeżeń)	
	AKCEPTUJĘ:	 (podpis)
	ZATWIERDZAM:	 (podpis)