

**Załącznik nr 7
do Regulaminu Kontroli
przyjętego uchwałą
Zarządu Województwa Opolskiego
nr 4646/2017 z dnia 13 listopada 2017 r.**

.....
(pieczęć departamentu)

(wzór)

Znak sprawy:.....

....., dnia
(miejscowość)

Informacja o przebiegu kontroli – nazwa kontrolowanej jednostki

CHARAKTERYSTYKA KONTROLI I JEJ PRZEBIEG	ZAKRES KONTROLI (TEMAT), JEJ WYNIKI ORAZ SKUTKI	CZYNNOŚCI POKONTROLNE
Rodzaj kontroli: Termin przeprowadzenia: - data rozpoczęcia: - data zakończenia: Kontrolowany okres działalności:	Temat:..... Stwierdzone uchybienia, nieprawidłowości: 1. 2.	Ilość poleceń pokontrolnych: Zawiadomienie do rzecznika dyscypliny finansów publicznych: /z dnia/
Dokumentacja: 1. Upoważnienie do kontroli – nr, z dnia 2. Program kontroli – z dnia 3. Protokół z kontroli wraz z załącznikami - podpisany dnia 4. Wystąpienie pokontrolne – z dnia 5. Informacja o realizacji zaleceń pokontrolnych – z dnia 6. Nota służbowa – z dnia 7. Inne dokumenty np. zawiadomienia, pisma dot. uwag, zastrzeżeń.	Skutki finansowe nieprawidłowości /w zł./ : Nieprawidłowości noszące znamiona przestępstwa:	Zawiadomienia organów ścigania: /z dnia/

.....
(sporządził)

.....
(zatwierdził)

* Dyrektor Departamentu właściwego merytorycznie.