

KW.1711.8.2015



Gogolin, dnia 15.09.2016

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### I. Ustalenia wstępne.

Jednostka kontrolowana: **Straż Miejska w Gogolinie**

Imię, nazwisko,

stanowisko służbowe kontrolującego:

**Główny specjalista ds. kontroli zarządczej i wewnętrznej Adam Gacka**

Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **4.07.2016 r. – 8.07.2016 r.**  
oraz **5.09.2016 r. – 9.09.2016 r.**

Zakres kontroli: **Kontrola zapewnienia przez Komendanta Straży Miejskiej w Gogolinie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej w jednostce.**

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe

kierownika kontrolowanej jednostki organizacyjnej: **Komendant Józef Woźny**