

KW.1711.13.2016

Gogolin, dnia 23.11.2016



## PROTOKÓŁ KONTROLI

### I. Ustalenia wstępne.

Jednostka kontrolowana: **Publiczna Szkoła Podstawowa w Kamieniu Śląskim**

Imię, nazwisko,  
stanowisko służbowe kontrolującego:

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

Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **2.11.2016 – 17.11.2016**

Zakres kontroli:

**Kontrola zapewnienia przez Dyrektora funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej w jednostce.**

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe  
kierownika kontrolowanej jednostki organizacyjnej: **Dyrektor Tomasz Sochański**