Załącznik nr 13

…….
Nazwa komórki organizacyjnej

Plan kontroli wewnętrznej (instytucjonalnej/funkcjonalnej*) na rok ……..

L.P.	Forma kontroli	Temat kontroli	Uzasadnienie przeprowadzenia kontroli	Nazwa komórki organizacyjnej wytypowanej do kontroli	Przewidywany termin przeprowadzenia kontroli (półrocze)	Obszary kontroli
1	2	3	4	5	6	7
1.						
…						

Data: Data:

Sporządził: Zatwierdził:

*niepotrzebne skreślić