

WZÓR

Audyt Wewnętrzny
Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie

<i>Nazwa zadania audytowego:</i>			
<i>Nr zadania audytowego:</i>		<i>Nr referencyjny (symb.dok.)</i>	
<i>Znak sprawy:</i>			
Formularz analizy kontroli wewnętrznej			
<i>Data opracowania</i>		<i>Wykonał</i>	

L.p.	Jakie nieprawidłowości mogą wystąpić?	Narzędzia kontroli – rozwiązania organizacyjne lub czynności służące do zapobiegania powstania danej nieprawidłowości lub jej wyeliminowania	Osoba / komórka dokonująca kontroli	Wstępna ocena / uwagi (wypełnia audytor)