

Postępowanie kontrolne nr

Protokół kontroli

Nazwa jednostki kontrolowanej wraz z adresem.....
(podać nazwę jednostki kontrolowanej)

Dyrektorem/Kierownikiem jest (imię i nazwisko)..... od dnia
(jeśli w okresie objętym kontrolą nastąpiła zmiana na stanowisku kierownika podmiotu kontrolowanego należy tę informację zamieścić)

Kontrolę przeprowadził *(imię i nazwisko kontrolującego, stanowisko)* – na podstawie upoważnienia do kontroli nr..... z dnia..... w okresie od dnia do dnia z przerwą w dniach
(akta kontroli str.)

Kontrolą objęto(podać przedmiot kontroli i okres objęty kontrolą)

W toku kontroli ustalono, co następuje *(opis stanu faktycznego stwierdzonego w wyniku kontroli)*:

.....
.....
(akta kontroli str.)

.....
.....
(akta kontroli str.)

O przeprowadzeniu kontroli dokonano wpisu w księdze ewidencji kontroli pod pozycją.....
(akta kontroli str.)

Poprzez zamieszczenie w protokole kontroli niżej wymienionych pouczeń Kontrolujący informuje Pana(nią) *(należy wymienić nazwę stanowiska lub imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)* o przysługującym mu (jej) prawie:

- zgłoszenia przed podpisaniem protokołu w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego protokołu kontroli, pisemnych, umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń zawartych w protokole kontroli;

- odmowy podpisania niniejszego protokołu kontroli, z jednoczesnym obowiązkiem złożenia na tę okoliczność, w terminie 7 dni, wyjaśnień dotyczących przyczyn odmowy podpisania protokołu kontroli; w przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, termin 7 dni biegnie od dnia otrzymania ostatecznego stanowiska kontrolera w sprawie ich rozpatrzenia;
- złożenia z własnej inicjatywy na piśmie dodatkowych wyjaśnień, co do przyczyn i okoliczności powstania nieprawidłowości opisanych w niniejszym protokole kontroli, w terminie uzgodnionym z kontrolerem.

Niniejszy protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach i po podpisaniu przez zainteresowanych, jeden z egzemplarzy przekazano w dniu Panu/Pani Dyrektor/Kierownik.

(akta kontroli str.)

.....
miejsowość, data

.....
podpis kontrolującego

.....
miejsowość i data

.....
podpis kierownika jednostki kontrolowanej
lub osoby upoważnionej