**Biuro Audytu i Kontroli**

**Informacja o kontroli jednostek podległych/nadzorowanych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawa przeprowadzenia kontroli**Upoważnienie nr 0052.463.2019 Prezydenta Miasta Zduńska Wola z dnia 9 grudnia 2019 r., Upoważnienie nr 0052.464.2019 Prezydenta Miasta Zduńska Wola z dnia 9 grudnia 2019 r. **Jednostka organizacyjna/komórka objęta kontrolą**Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zduńskiej Woli**Komórka organizacyjna/osoby kontrolujące**Biuro Edukacji, Sportu i Spraw Społecznych Dział Zdrowia i Polityki Społecznej/ Grażyna Kujawska, Marzena Nowińska**Termin przeprowadzenia kontroli**11 – 12 grudnia 2019 r.**Temat kontroli**Prawidłowość wykonania zakresu umów i przyznanych dotacji, związanych z realizacją programów profilaktycznych i zdrowotnych w 2019 roku**Protokół kontroli****Numer**: 17/ESiSS.ZPS/PP/19**Data podpisania**: 30 grudnia 2019 r.**Miejsce przechowywania**: Biuro Audytu i Kontroli | **Wnioski**Brak wystąpienia pokontrolnego |