

**Załącznik nr 1
do zarządzenia nr 227/2024
Prezydenta Miasta Inowrocławia
z dnia 6 grudnia 2024 r.**

Znak sprawy:

Zatwierdzam

.....
data, podpis

KWARTALNY PLAN PRACY I KONTROLI

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

NA ... KWARTAŁ ... ROKU

I. GŁÓWNE ZADANIA PRZEWDZIANE DO REALIZACJI

Lp.	Treść zadania	Termin realizacji	Odpowiedzialny za realizację	Nadzorujący realizację
1	2	3	4	5

II. KONTROLE WEWNĘTRZNE

Lp.	Treść zadania	Nazwa jednostek wyznaczonych do kontroli	Termin kontroli	Odpowiedzialny za wykonanie	Nadzorujący wykonanie
1	2	3	4	5	6

III. KONTROLE ZEWNĘTRZNE

Lp.	Treść zadania	Nazwa jednostek wyznaczonych do kontroli	Termin kontroli	Odpowiedzialny za wykonanie	Nadzorujący wykonanie
1	2	3	4	5	6

Sporządził:

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe

.....
data, podpis kierującego komórką organizacyjną