**Załącznik Nr 2**

do Regulamin kontroli instytucjonalnej przeprowadzanej przez Wydział Audytu Wewnętrznego i Kontroli Urzędu Miejskiego w Bielsku- Białej.

........................................................

 *(pieczęć nagłówkowa jednostki)*

Bielsko-Biała, dnia .......................................

**Sprawozdanie z realizacji zaleceń pokontrolnych**

Nazwa jednostki kontrolowanej: …………………………………………….…………………………….

Rodzaj przeprowadzonej kontroli: ………………………………………………………….……………..

Nr protokołu kontroli …………………………………………………………..…… z dnia ………………

Nr zarządzenia pokontrolnego Prezydenta Miasta Bielska-Białej ……………………… z dnia ………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zalecenie pokontrolne lub wniosek pokontrolny** | **Termin realizacji** | **Podjęte działania i sposób realizacji zalecenia pokontrolnego lub wniosku \*)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*) *w razie niewykonania zalecenia lub wniosku pokontrolnego w terminie wyznaczonym w zarządzeniu, kierownik jednostki kontrolowanej wskazuje przyczyny niezrealizowania zalecenia oraz podaje informację o podjętych dodatkowych działaniach służących wykonaniu zalecenia oraz określa deklarowany termin realizacji i osobę odpowiedzialną.*

***Uwaga:***

***Sprawozdanie z realizacji zaleceń pokontrolnych należy wypełnić korzystając z wzoru dostępnego w formie pliku w Wydziale AK***

………………………………………………………

 *(Podpis kierownika jednostki kontrolowanej)*