

**Notatka służbowa
z przeprowadzonej kontroli wewnętrznej**

Kontrolę przeprowadzono w dniu 19.12.2016 r. dotyczyła kontroli stanów magazynów: przemysłowego i spożywczego. Powyższych czynności dokonały p. Joanna Blok-Chyba - główny księgowy i p. Anna Piłka – starsza księgowa działając na podstawie upoważnienia nr 9/2016 wydanego na podstawie Zarządzenia nr 20/2012 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Machowinie z dnia 20.09.2014 r.

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

Dział gospodarczy i Dział finansowo-księgowy

Kontrolowany:

Dorota Gąsiorska - magazynier

Kontrolę przeprowadzono w celu sprawdzenia zgodności stanów magazynowych z ewidencją księgową i ewidencją prowadzoną przez osobę materialnie odpowiedzialną – magazyniera.

Ustalenia kontroli

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z planem Kontroli Wewnętrznej wprowadzonym Zarządzeniem 27/2015 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Machowinie z dnia 31.12.2015 r.

W trakcie czynności kontrolnych dokonano wyrywkowego sprawdzenia zgodności stanów magazynowych z ewidencją prowadzoną przez dział księgowości. W trakcie kontroli sprawdzono również warunki przechowywania materiałów i artykułów spożywczych, zapewniające ochronę przed zniszczeniem lub uszkodzeniem oraz sposób wydawania towarów z magazynu spożywczego i przemysłowego. Nie stwierdzono nieprawidłowości. Rzeczywiste stany magazynowe na dzień 19.12.2016 r. są zgodne ze stanami wynikającymi z ewidencji ilościowej prowadzonej przez magazyniera (załącznik nr 1 stan magazynowy – magazyn spożywczy, załącznik nr 2 stan magazynowy – magazyn środków czystości, magazyn gospodarczy i magazyn bhp) oraz ilościowo-wartościową ewidencją prowadzoną przez dział księgowości (załącznik nr 3 stan

magazynowy – magazyn spożywczy, załącznik nr 4 stan magazynowy – magazyn środków czystości, magazyn gospodarczy i magazyn bhp).

Na tym kontrolę zakończono. Zgodnie z § 15 Regulaminu Kontroli Wewnętrznej w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie ze względu na fakt, że kontrola nie wykazała nieprawidłowości sporządzono notatkę służbową, z którą został zapoznany kontrowany.

GLÓWNY KSIĘGOWY

mgr Joanna Błach-Chyba

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w MACHOWINIE
76-270 USTKA, tel./fax 59 846 12 92
woj. pomorskie
NIP 839-189-22-24, Reg. 000293901

Załącznik Nr 3
do Regulaminu przeprowadzania
kontroli wewnętrznej

.....
Nazwa jednostki

Program kontroli

Nazwa podmiotu kontrolowanego : DZIAŁ FINANSOWO-KSIĘGOWY

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe kontrolującego/kontrolujących.....

Joanna Blok-Chyba- główny księgowy

Nr upoważnienia/upoważnień 9/2016

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe koordynatora (jeżeli dotyczy).....

Nr upoważnienia

Temat kontroli: stany magazynowe, gospodarczy i spożywczy

Cel kontroli: sprawdzenie zgodności stanów magazynowych z ewidencją księgową i ewidencją prowadzoną przez osobę materialnie odpowiedzialną

Rodzaj kontroli (planowa, doraźna) planowana- problemowa

Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 30.12.2016 r.

Termin przeprowadzenia kontroli: grudzień 2016 r.

Zakres przedmiotowy kontroli¹ dokumenty księgowe.

Sporządził:

1.12.2016

.....
(data i podpis Kontrolera)

DYREKTOR
Zatwierdził:

Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie

mgr Ewa Młynarczyk

(data i podpis kierownika jednostki)

¹ Należy wskazać, co będziemy kontrolować, np. faktury, umowy, akta.

Załącznik nr 2
do Regulaminu przeprowadzania
kontroli wewnętrznej

Machowino, dnia 02.12.2016 r.
(miejsce i data)

Upoważnienie nr 9/2016
do przeprowadzenia kontroli wewnętrznej

Na podstawie § 8 „Regulaminu kontroli wewnętrznej” stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 20/2012 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Machowinie z dnia 20.09.2012 r.

upoważniam Pana/Panią JOANNĘ BŁOK-CHYBA
(imię i nazwisko kontrolującego)

do przeprowadzenia kontroli: stanów magazynów: gospodarczego i spożywczego
obejmującej okres od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.

której przedmiotem będzie sprawdzenie zgodności stanów magazynowych z ewidencją
księgową prowadzoną przez osobę materialnie odpowiedzialną- magazyniera

Termin ważności upoważnienia od 01.12.2016 r. do 30.12.2016 r.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie
mgr Ewa Młynarczyk

.....
(podpis wydającego upoważnienie)