

Lp.	Nazwa kontrolowanej jednostki organizacyjnej samorządu (lub komórki organizacyjnej urzędu)	Rodzaj kontroli	Temat kontroli	Faktyczny okres przeprowadzenia kontroli
1.	OPTIMA Sp z oo	doraźna	Kontrola eksploatacji wodociągów gminnych i stacji uzdatniania wody	20.11.2019r. 17.12.2019r.
2.	Osoby prowadzące działalność gospodarczą Osoby fizyczne	doraźna	Rzetelność deklarowanych podstaw opodatkowania w deklaracjach i informacjach podatkowych	22.10.2019- 12.11.2019r.
3.	Osoby fizyczne	doraźna	Zgodność danych zawartych w deklaracjach na odpady komunalne ze stanem faktycznym	22.10.2019- 12.11.2019r.
4.	Wszystkie samodzielne stanowiska pracy oraz Referat Finansowy Urzędu Gminy		Kontrola wewnętrzna, zarządcza	Na bieżąco

2.01.2020

(data, podpis)

**Z UP. WÓJTA**  
*Elze*  
mgr Elżbieta Pszczoła  
Sekretarz Gminy

Zatwierdzam i kieruję do zamieszczenia w BIP Urzędu Gminy.

(data, podpis Wójta)

**WÓJTA**  
*Zbigniew*  
mgr inż. Zbigniew Buksiński