

Lp.	Nazwa kontrolowanej jednostki organizacyjnej samorządu (lub komórki organizacyjnej urzędu)	Rodzaj kontroli	Temat kontroli	Faktyczny okres przeprowadzenia kontroli
1.	Osoby prowadzące działalność gospodarczą	doraźna	Kontrola rzetelności deklarowanych podstaw opodatkowania gruntów, budynków i budowli u osób prowadzących działalność gospodarczą	21.09.2018r. 22.09.2018r.
2.	Osoby fizyczne	doraźna	Kontrola zgodności ze stanem faktycznym deklaracji i informacji składanych przez podatników	21.09.2018r. 22.09.2018r.
3.	Osoby fizyczne	doraźna	Zgodność danych zawartych w deklaracjach na odpady komunalne ze stanem faktycznym	21-22.09.2018r.
4.	Optima sp. z o.o.	doraźna	Kontrola eksploatacji wodociągów gminnych	19.07.2018r.
5.	Wszystkie samodzielne stanowiska pracy oraz Referat Finansowy Urzędu Gminy Augustów	problemowa	kontrola wewnętrzna, zarządcza	Na bieżąco
6.	SP Białobrzegi	doraźna	Związana z oceną dyrektora	24.04.2018r.

24.01.2019

(data, podpis)

Zatwierdzam i kieruję do zamieszczenia w BIP Urzędu Gminy.

(data, podpis Wójta)