

**Karta informacyjna jednostki
podlegającej kontroli finansowej**

.....
Nazwa i adres jednostki organizacyjnej podlegającej kontroli finansowej

.....
/rodzaj jednostki organizacyjnej

.....
Organ sprawujący bezpośredni nadzór

Rok Kwartał przeprowadzenia kontroli	Rodzaj kontroli	Zakres /tematyka/	Okres	Nazwisko i imię osoby kontrolującej	Numer ewidencyjny kontroli	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7

**DZIENNIK
PRZEPROWADZONYCH KONTROLI**

Lp.	Upoważnienie przeprowadzenia kontroli		Nazwa jednostki	Imię i nazwisko inspektora	Rodzaj, okres i tematyka kontroli	Kiedy przeprowadzono kontrolę		Wystąpienia pokontrolne			Uwagi					
	Data	Nr				Data	Ilość dni kontroli	Data wydania wniosków i nr pisma	Wyznaczony termin wykonania	Uwagi o wykonaniu	o skierow. sprawy na drogę sądową	o skierow. do Komisji Orzek.	o postępow. dyscyplin. w stos. do osób winnych			
1	2	3	4	5	6	rozpocz.	zakończ.	7	8	9	10	11	12	13	14	15

**DZIENNIK SPRAW
O NARUSZENIE DYSCYPLINY**

Lp.	Nazwa i adres jednostki w której wykryto naruszenie dyscypliny budżetowej	Nr poz. „Dziennika przeprowadzenia kontroli”	Krótki opis naruszenia dyscypliny budżetowej	Informacja o stwierdzeniu naruszenia dyscypliny budżetowej			Przebieg zakończenia sprawy	Data zakończenia sprawy	Uwagi
				Data ujawnienia naruszenia disc. bud.	Data zawiadomienia komisji orzekającej	Komu i za jakim numerem sprawę przekazano			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

