

Starosta Kartuski
ul. Dworcowa 1
83-300 Kartuzy

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej Powiatu Kartuskiego)

Sprawozdanie z realizacji planu celów i zadań w ramach systemu kontroli zarządczej za rok ...				
Lp.	Czy cel został osiągnięty?	Czy zadanie zostało zrealizowane?	Czy wystąpiło inne istotne ryzyko? (nie wymienione w planie celów i zadań)	Dodatkowe informacje takie, jak: 1) przyczyny nieosiągnięcia celu, niezrealizowania zadania (krótki opis), 2) przyczyny osiągnięcia częściowego celu lub częściowego zrealizowania zadania (krótki opis), 3) podjęte działania ograniczające ryzyko jeśli ogólny poziom istotności ryzyka był wysoki/bardzo wysoki i/lub wystąpiło inne istotne ryzyko (krótki opis), 4) inne ...
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	1) 2) 3) 4)
2	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	1) 2) 3) 4)
3	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	1) 2) 3) 4)
4	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	1) 2) 3) 4)
5	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo	1) 2) 3) 4)
..... (data, podpis dyrektora jednostki lub podpis elektroniczny)				