

**URZĄD MIEJSKI W KONINIE**

Wydział Audytu i Kontroli

62-500 Konin, plac Wolności 1  
63 2401111 (tel.)  
63 2429920 (fax)

sekretariat@konin.um.gov.pl  
www.konin.pl

Załącznik nr 6 do Procedury przeprowadzania zadania zapewnającego  
– Notatka informacyjna z czynności sprawdzających

Numer sprawy:

Numer dokumentu roboczego:

**NOTATKA INFORMACYJNA Z CZYNNOŚCI SPRAWDZAJĄCYCH**

**Zadanie zapewniające:**  
(temat i numer zadania zapewnającego)

**Zalecenie nr... :**

**Sposób  
wykonania  
zalecenia:**

**Termin  
wykonania  
zalecenia:**

**Czy wdrożone  
zalecenie  
przyniosło  
zakładany efekt<sup>1</sup>?**

**Efekt wdrożonego  
zalecenia<sup>2</sup>:**

---

<sup>1</sup> Tak, Częściowo, Nie.

<sup>2</sup> Np. wyeliminowanie ryzyka lub ograniczenie ryzyka, usprawnienie działalności w badanym obszarze, podniesienie efektywności działań w badanym obszarze.

**Czy sposób  
realizacji  
zalecenia jest  
zgodny  
z propozycją  
ustaloną  
po otrzymaniu  
sprawozdania<sup>3</sup>?**

**Uwagi:**

**Załączniki:**

**Data,  
imię i nazwisko  
audytora  
wewnętrznego:**

---

<sup>3</sup> Tak, Częściowo, Nie.