

**Zarządzenie Nr 593/2023  
Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice  
z dnia 23 listopada 2023 r.**

**w sprawie: planowania i przeprowadzania kontroli realizacji zadań obronnych w jednostkach organizacyjnych podległych i nadzorowanych przez Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice oraz komórkach organizacyjnych Urzędu Miasta i Gminy Włodowice**

Na podstawie art. 33 ust. 3 i 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2023, poz. 40) w związku z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 19 stycznia 2023 r. w sprawie kontroli realizacji zadań obronnych (Dz.U. z 2023 r. poz. 253) oraz Zarządzeniem Nr 161/23 Wojewody Śląskiego z dnia 17 maja 2023 r. w sprawie planowania przez organy samorządu terytorialnego kontroli realizacji zadań obronnych

**Burmistrz Miasta i Gminy Włodowice  
zarządza, co następuje:**

**§ 1**

Zarządza się planowanie i przeprowadzanie kontroli realizacji zadań obronnych zgodnie z wymogami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 stycznia 2023 r. w sprawie kontroli realizacji zadań obronnych.

**§ 2**

1. Kontrole prowadzi się w stosunku do jednostek organizacyjnych podległych i nadzorowanych przez Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice oraz komórek organizacyjnych Urzędu Miasta i Gminy Włodowice, zwanych dalej „podmiotami kontrolowanymi”.
2. Kontrole prowadzi się w celu sprawdzenia prawidłowości wykonywania zadań obronnych oraz określenia stanu przygotowań obronnych na terenie Miasta i Gminy Włodowice.
3. Kontrole realizacji zadań obronnych prowadzi się w trybie kontroli problemowej lub doraźnej.

**§ 3**

1. Kontrole prowadzi się zgodnie z planem kontroli realizacji zadań opracowanym na dany rok kalendarzowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Opracowany na rok następny plan, po zatwierdzeniu przez Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice jako organ zarządzający kontrolę, przesyła się pocztą elektroniczną w systemie e-PUAP do Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Śląskiego Urzędu

Wojewódzkiego w Katowicach w terminie do 30 listopada roku kalendarzowego poprzedzającego rok, na który zaplanowano przeprowadzenie kontroli.

#### § 4

1. Kontrolę przeprowadza się według programu kontroli zatwierdzonego przez Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
2. Na co najmniej 14 dni przed rozpoczęciem kontroli należy powiadomić podmiot kontrolowany o jej terminie i zakresie.

#### § 5

1. Wyznacza się zespół kontrolny do planowania i przeprowadzania kontroli realizacji zadań obronnych w składzie:
  - 1) Małgorzata Konarska – Sekretarz Miasta i Gminy Włodowice, Kierownik Referatu Organizacyjnego – przewodniczący zespołu kontrolnego;
  - 2) Klaudia Płoszaj – Podinspektor ds. bezpieczeństwa i zarządzania kryzysowego – członek zespołu.
2. Zespół kontrolny przeprowadza czynności kontrolne na podstawie upoważnienia wydanego przez Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice, okazywanego wraz z dokumentem tożsamości kontrolujących.
3. Wzór upoważnienia do przeprowadzenia kontroli stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

#### § 6

Kierownik podmiotu kontrolowanego jest obowiązany do zapewnienia warunków niezbędnych do prowadzenia kontroli, w tym niezwłocznego przedstawienia materiałów i dokumentów na żądanie osób prowadzących czynności kontrolne oraz udzielania ustnych lub pisemnych wyjaśnień w sprawach objętych kontrolą.

#### § 7

1. Po zakończeniu czynności kontrolnych zespół kontrolny sporządza w 2 egzemplarzach wystąpienie pokontrolne zawierające wyniki kontroli.
2. Wzór wystąpienia pokontrolnego z przeprowadzonej kontroli realizacji zadań obronnych zawiera załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.
3. Wystąpienie pokontrolne, po zatwierdzeniu przez Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice, przewodniczący zespołu kontrolnego przekazuje kierownikowi podmiotu kontrolowanego.
4. Kierownik podmiotu kontrolowanego może zgłosić przewodniczącemu zespołu kontrolnego zastrzeżenia do ustaleń zawartych w wystąpieniu pokontrolnym w formie pisemnej, w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.

5. W przypadku uwzględnienia zgłoszonych zastrzeżeń przewodniczący zespołu kontrolnego ponownie przekazuje, zmienione stosownie do przyjętych uwag i zatwierdzone przez Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice, wystąpienie pokontrolne kierownikowi podmiotu kontrolowanego.
6. W przypadku nieuwzględnienia zgłoszonych zastrzeżeń przewodniczący zespołu kontrolnego przekazuje stanowisko w tym zakresie kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

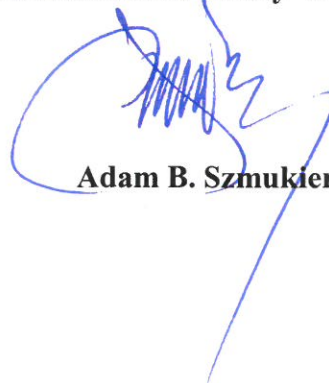
#### § 8

Wykonanie zarządzenia powierzam Podinspektorowi ds. bezpieczeństwa i zarządzania kryzysowego.

#### § 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Burmistrz Miasta i Gminy Włodowice**



**Adam B. Szmukier**



EWELENA KURZAK  
RADCA PRAWNY  
Kt - 1071

Włodowice, dnia .....

**ZATWIERDZAM**

l.dz. ....

.....

## PLAN KONTROLI REALIZACJI ZADAŃ OBRONNYCH NA ROK .....

w jednostkach organizacyjnych podległych i nadzorowanych przez Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice  
oraz w komórkach organizacyjnych Urzędu Miasta i Gminy Włodowice

Lp.	Zakres kontroli	Jednostki organizacyjne lub komórki organizacyjne podlegające kontroli	Planowany termin kontroli	Skład zespołu kontrolnego (w tym wskazanie przewodniczącego)	Uwagi
1	2	3	4	5	6
1					
<b>RAZEM KONTROLI:</b>					

Wykonał:  
tel.

**OPRACOWAŁ:**

**ZATWIERDZAM**

Włodowice, dnia .....

.....

## **PROGRAM KONTROLI**

**W** .....

(nazwa jednostki kontrolowanej i adres)

**1. Rodzaj kontroli :**

.....

**2. Podstawy prawne :**

.....

.....

.....

**3. Podmioty kontrolowane:**

.....

**4. Szczegółowy zakres kontroli (przedmiot oraz okres objęty kontrolą):**

.....

.....

.....

**5. Termin kontroli:**

.....

**6. Organizacja i harmonogram przeprowadzenia kontroli:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Sporządził:**

.....

(data, imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe  
pracownika przygotowującego program kontroli)

.....  
(nazwa organu zarządzającego kontrolę)

Włodowice, dnia .....

**UPOWAŻNIENIE NR ...../...../KP**

Na podstawie §11 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 stycznia 2023 r.  
w sprawie kontroli realizacji zadań obronnych (Dz. U. 2022 poz. 2305 ze zm.)

**upoważniam:**

Panią/Pana .....  
(imię i nazwisko)

**do przeprowadzenia kontroli realizacji zadań obronnych**

**w zakresie:** .....  
(zakres kontroli)

**W**.....  
(nazwa podmiotu kontrolowanego)

Upoważnienie jest ważne .....

.....  
(pieczęć i podpis zarządzającego kontrolę)

**ZATWIERDZAM**

Włodowice, dnia .....

Egz. nr ...

.....  
l.dz. ....

## WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

z kontroli problemowej/doraźnej\* przeprowadzonej w .....

.....  
*(pełne brzmienie nazwy jednostki kontrolowanej)*

w dniach .....

.....  
*(data rozpoczęcia i zakończenia kontroli)*

pod nadzorem Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice

1. Zespół Kontrolny:
- |                     |   |
|---------------------|---|
| Małgorzata Konarska | - Sekretarz Miasta i Gminy,<br>Kierownik Referatu Organizacyjnego |
| Klaudia Płoszaj     | - Podinspektor ds. bezpieczeństwa<br>i zarządzania kryzysowego    |

.....  
*(imiona i nazwiska osób kontrolujących oraz stanowiska służbowe)*

2. Osoby kontrolowane :

a) .....

.....  
*(imię i nazwisko kierownika jednostki kontrolowanej i okres jego zatrudnienia w jednostce)*

b) .....

.....  
*(imię i nazwisko pracownika odpowiedzialnego za sprawy obronne i okres jego zatrudnienia w jednostce)*

3. Określenie przedmiotu kontroli i okresu objętego kontrolą:

.....  
.....  
.....

4. W czasie kontroli wyjaśnień udzielał:

.....  
*(podać nazwiska i stanowiska służbowe)*

5. Ustalenia dokonane w czasie kontroli:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Wnioski i zalecenia zespołu kontrolnego:

.....  
.....  
.....

7. Spis załączników stanowiących część składową protokołu:

.....  
.....

8. Kierownika jednostki kontrolowanej pouczone o prawie zgłoszenia w terminie 14 dni od dnia podpisania protokołu, pisemnych wyjaśnień co do zawartych w protokole ustaleń.

9. Na tym protokół zakończono.

10. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach:

- a) egz. nr 1 – .....
- b) egz. nr 2 – a/a

11. Miejsce i data sporządzenia protokołu : Urząd Miasta i Gminy Włodowice, dnia .....

.....  
.....

*(podpis kierownika jednostki kontrolowanej)*

*(podpisy członków zespołu kontrolnego)*

\* - niepotrzebne skreślić