SPOSÓB REALIZACJI ZALECEŃ / REKOMENDACJI

Numer zadania zapewniającego
Temat zadania zapewniającego
Zalecenia / rekomendacje
1. 2. 3. …
Data i podpis Audytora wewnętrznego
Sposób wykonania zaleceń / rekomendacji
1. 2. 3. …
Termin wykonania zaleceń / rekomendacji
1. 2. 3. …
Osoby odpowiedzialne za realizację zaleceń / rekomendacji
1. 2. 3. …
Uzasadnienie braku akceptacji zaleceń / rekomendacji
1. 2. 3. …
Data, podpis i pieczęć kierownika komórki audytowanej
Decyzja Prezydenta Miasta Konina
Data i podpis i pieczęć Prezydenta Miasta Konina

W przypadku odmowy wykonania zaleceń / rekomendacji Kierownik komórki audytowanej informuje pisemnie Prezydenta Miasta Konina oraz Audytora Wewnętrznego o przyczynach odmowy, w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania sprawozdania z zadania zapewniającego. W takim przypadku decyzję o wykonaniu zaleceń / rekomendacji podejmuje Prezydent Miasta, wskazując termin ich realizacji i osoby odpowiedzialne.