

.....
(nazwa Wydziału)

.....
(znak sprawy)

Plan kontroli na rok

	Nazwa jednostki podlegającej kontroli	Rodzaj kontroli (§6)	Zakres kontroli (temat)	Termin kontroli	Uwagi

.....
(data)

.....
(podpis kierownika Wydziału)

ZATWIERDZAM:

.....

.....
(data i podpis Burmistrza)