

**Plan kontroli zarządczej  
na ..... rok**

Lp.	Jednostka kontrolowana	Zakres kontroli	Termin kontroli	Kontrole przeprowadzają	Nadzór nad przeprowadzeniem kontroli	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7

.....  
(podpis koordynatora)

Plan zatwierdzono zarządzeniem Wójta Gminy Szreńsk  
Nr ..... z dnia .....

.....  
(podpis Wójta Gminy)

