Załącznik Nr 11
do *Księgi Procedur Audytu Wewnętrznego*

Audyt Wewnętrzny

Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie

Nazwa zadania audytowego:			
Nr zadania audytowego:		*Nr referencyjny (symb.dok.)*	
Znak sprawy:			
Formularz analizy kontroli wewnętrznej			
Data opracowania		*Wykonał*	

L.p.	**Jakie nieprawidłowości mogą wystąpić?**	**Narzędzia kontroli – rozwiązania organizacyjne lub czynności służące do zapobiegania powstania danej nieprawidłowości lub jej wyeliminowania**	**Osoba / komórka dokonująca kontroli**	**Wstępna ocena / uwagi (wypełnia audytor)**