

**MUZEUM ETNOGRAFICZNE**

w Zielonej Górze - Ochli  
ul. Ochli-Muzealna 5, 66-006 Zielona Góra  
tel. 68 321 15 91, fax 68 321 14 73  
Reg. 001104411, NIP 973-03-53-336

Załączniki Nr 1 do Regulaminu Kontroli Zarządczej  
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze

**Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej**

**Muzeum Etnograficznego w Zielonej Górze z/s w Ochli**

(nazwa departamentu, samodzielnej komórki równorzędnej\*)

**Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze**

**za rok 2017**

(rok, za który składane jest oświadczenie)



Jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej, tj. działań podejmowanych dla zapewnienia realizacji celów i zadań w sposób zgodny z prawem, efektywny, oszczędny i terminowy, a w szczególności dla zapewnienia:

- zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
  - skuteczności i efektywności działania,
  - wiarygodności sprawozdań,
  - ochrony zasobów,
  - przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
  - efektywności i skuteczności przepływu informacji,
  - zarządzania ryzykiem,
- oświadczam, że w:

kierowanym przeze mnie departamencie / samodzielnej komórce równorzędnej\*

(nazwa departamentu / samodzielnej komórki równorzędnej \*)

- I w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.
- II w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w ubiegłym roku<sup>1)</sup>

Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej

III nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza<sup>1)</sup>

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym

Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej

Działania, które zostały podjęte w ubiegłym roku w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej<sup>2)</sup>

Działania, które zostały zaplanowane na rok, którego

nadzorowanej/-ch przez departament wojewódzkiej/-ich jednostce/-kach organizacyjnej/-ych\*

(nazwa adres wojewódzkiej/-ich jednostce/-kach organizacyjnej/-ych\*)

- I w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.
- II w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w ubiegłym roku<sup>1)</sup>

Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej  
**-aktualizacja kontroli zarządczej o kolejny etap oparty na doświadczeniu minionego roku**

III nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza<sup>1)</sup>

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym

Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej

Działania, które zostały podjęte w ubiegłym roku w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej<sup>2)</sup>

Działania, które zostały zaplanowane na rok, którego

dotyczy oświadczenie:<sup>3)</sup>

Pozostałe działania<sup>4)</sup>

dotyczy oświadczenie:<sup>3)</sup>

Pozostałe działania<sup>4)</sup>

- a) analiza i wprowadzenie zmian w dokumentach wewnętrznych
- b) aktualizacja dokumentów związanych z kontrolą zarządczą
- c) przygotowanie projektów do Instytucji zewnętrznych w celu pozyskania środków finansowych na działalność statutową
- d) poszukiwanie innych możliwości środków finansowych
- e) zmiany organizacyjne i usprawnienia w dziale Finansowo-Księgowym
- f) stała analiza rynku i oferty
- g) reorganizacja muzeum w związku z dostosowaniem instytucji do potrzeb
- h) pozyskiwanie partnerów do współpracy

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:

monitoringu realizacji celów i zadań,

procesu zarządzania ryzykiem,

audytu wewnętrznego,

kontroli wewnętrznych,

kontroli zewnętrznych,

innych źródeł informacji:

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Zielona Góra, 05.01.2018r.

(miejscowość, data)

Irena Lew Dyrektor Muzeum

(podpis dyrektora departamentu /  
kierownika samodzielnej komórki równorzędnej)

mgr Irena Lew

**Zapoznałem/am się:**

.....  
podpis Członka Zarządu/Sekretarza odpowiednio  
zgodnie z nadzorem sprawowanym nad departamentem

\* Niepotrzebne skreślić.