

.....
(pieczęć organu kontrolującego)

.....
(miejsowość, data)

UPOWAŻNIENIE NR

Działając na podstawie:

- art. 41 ust. 1 i ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U.),
- § 12 ust. 1 Regulaminu kontroli jednostek organizacyjnych Województwa Śląskiego stanowiącego załącznik do Uchwały nr Zarządu Województwa Śląskiego z dnia

upoważniam:

..... - – kierownik zespołu
/imię i nazwisko/ /stanowisko służbowe/
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego w Katowicach przy ul. Ligonia 46
legitymującą(go) się dowodem osobistym/legitymacją służbową nr.....

..... -
/imię i nazwisko/ /stanowisko służbowe/
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego w Katowicach przy ul. Ligonia 46
legitymującą(go) się dowodem osobistym/legitymacją służbową nr.....

do przeprowadzenia kontroli w
(nazwa i siedziba jednostki kontrolowanej)

w zakresie
(zakres kontroli)

Upoważnienie jest ważne od do

Upoważnienie jest ważne łącznie z dowodem osobistym lub legitymacją służbową kontrolującego. Upoważnienie nie może być przenoszone na inne osoby.

.....
(podpis osoby udzielającej upoważnienia z podaniem
zajmowanego stanowiska lub funkcji)

Okres ważności upoważnienia przedłuża się do dnia :.....

.....
(data i podpis osoby przedłużającej upoważnienie
z podaniem zajmowanego stanowiska lub funkcji)

Pouczenie o prawach i obowiązkach jednostki kontrolowanej:

.....

Kontrola planowa na rok / kontrola nieplanowa (doraźna, sprawdzająca, uzupełniająca)*

* Niepotrzebne skreślić