

.....IR.....
/nazwa komórki organizacyjnej
przeprowadzającej kontrolę/

**PLAN KONTROLI
NA 2020 ROK**

Lp.	Nazwa jednostki kontrolowanej	Zakres kontroli	Uwagi
1	SP ZOZ Repty Rozbudowa SP ZOZ Repty Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach	Rzeczowo - finansowy	W związku z niezakończeniem realizacji zadania w 2019 r przesuwamy termin kontroli z IV kw. 2019 na II kw. 2020 r.
2	Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy w Krupskim Młynie Budowa boiska wielofunkcyjnego w MOW w Krupskim Młynie	Rzeczowo - finansowy	II/III kw 2020 r.
3	Woj .Ośrodek Metodyczny – Rybnik Wymiana instalacji elektrycznej	Rzeczowo - finansowy	II/III kw 2020 r.

Sporządził:

Jacek Puchała...

/data, imię i nazwisko/

Zaakceptował

data, podpis Dyrektora/

Zatwierdził

.....

/data, podpis Resortowego Członka Zarządu/