

.....
(pieczęć organu kontrolującego)

Katowice,
(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.),
- § 9 ust. 1 Regulaminu kontroli instytucjonalnej wojewódzkich jednostek budżetowych, wojewódzkich osób prawnych i komórek organizacyjnych Urzędu Marszałkowskiego 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.

.....
(data i podpis Marszałka Województwa
lub osoby upoważnionej)

.....
(potwierdzenie otrzymania upoważnienia
przez jednostkę kontrolowaną)

Załącznik Nr 1
do Regulaminu kontroli instytucjonalnej
wojewódzkich jednostek budżetowych,
wojewódzkich osób prawnych
i komórek organizacyjnych Urzędu
Marszałkowskiego Województwa Śląskiego