

Zarządzenie Nr 2/2024
Dyrektora Centrum Usług Wspólnych Gminy Michałowice
z dnia 16 stycznia 2024 r.

w sprawie przeprowadzenia samooceny kontroli zarządczej

Na podstawie art. 68, art.69 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.), Komunikatu Nr 23 Ministra Finansów z dnia 16 grudnia 2009 r. w sprawie standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych (Dz. Urz. MF z 2009 r. nr 15 poz. 84), zarządzenia Nr 370/2020 Wójta Gminy Michałowice z dnia 31 grudnia 2020 r. w sprawie zasad i trybu wyznaczania celów i zadań w Urzędzie Gminy Michałowice i jednostkach organizacyjnych Gminy Michałowice oraz procedury zarządzania ryzykiem wpływającym na ich wykonanie ze zm. oraz § 5 ust. 3 pkt. 3 Statutu, stanowiącego załącznik do uchwały Nr XVII/198/2016 Rady Gminy Michałowice z dnia 17 października 2016 r., w sprawie utworzenia Centrum Usług Wspólnych Gminy Michałowice oraz nadania mu statutu (Dz. Urz. Województwa Mazowieckiego z 2016 r. poz. 10834), zarządzam co następuje:

§ 1.

Zarządzam przeprowadzenie samooceny kontroli zarządczej przez pracowników Centrum Usług Wspólnych, zwanym dalej „CUW” w terminie do 17.01.2024 r.

§ 2.

1. Samoocena zostanie przeprowadzona za pomocą ankiet w formie kwestionariuszy, wypełnianych anonimowo przez wszystkich pracowników CUW i obejmować będzie wszystkie obszary jej działalności.
2. Na podstawie wypełnionych przez pracowników ankiet, zostanie sporządzone zbiorcze zestawienie i dokonana analiza.
3. Wyniki samooceny będą wykorzystane do poprawy funkcjonowania CUW oraz uzyskania przez Dyrektora zapewnienia o stanie kontroli zarządczej.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

ANKIETA DO SAMOOCENY KONTROLI ZARZADCZEJ W CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH

| Lp. | PYTANIE | TAK | NIE | UWAGI | |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Czy w Pana/Pani ocenie wszystkie zadania założone do realizacji w roku 2023 były prawidłowo zrealizowane? | | | | |
| 2. | Czy Pana/Pani zdaniem przy wykonywaniu powierzonych zadań przestrzegane są wartości etyczne przez pracowników Centrum Usług Wspólnych? | | | | |
| 3. | Czy Pan/Pani wie jak należy się zachować w przypadku, gdy będzie Pan/Pani świadkiem poważnych naruszeń zasad etycznych obowiązujących w Centrum Usług Wspólnych? | | | | |
| 4. | Czy bierze Pan/Pani udział w szkoleniach w wystarczającym stopniu, aby skutecznie realizować powierzone zadania? | | | | |
| 5. | Czy został Pan/Pani i zapoznany/a z kryteriami, za pomocą których dokonywana jest ocena pracownicza? | | | | |
| 6. | Czy jest Pan/Pani informowany przez bezpośredniego przełożonego o wynikach okresowej oceny Pana/Pani pracy? | | | | |
| | PYTANIE | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | UWAGI |
| 7. | Czy bezpośredni przełożeni w wystarczającym stopniu monitorują na bieżąco stan zaawansowania powierzonych pracownikom zadań? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Dyrektor | | | | |
| | Główna Księgowa | | | | |
| | Z-ca Głównej Księgowej | | | | |
| 8. | Czy ma Pan/i możliwość zgłaszania bezpośredniemu przełożonemu uwag i sugestii w zakresie usprawnienia wykonywanej pracy / zadań? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Dyrektor | | | | |
| | Główna Księgowa | | | | |
| | Z-ca Głównej Księgowej | | | | |
| 9. | Czy nadzór ze strony przełożonych zapewnia skuteczną realizację zadań? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Dyrektor | | | | |
| | Główna Księgowa | | | | |
| | Z-ca Głównej Księgowej | | | | |

| Lp. | PYTANIE | TAK | NIE | UWAGI |
|-----|--|-----|-----|-------|
| 10. | Czy posiada Pan/Pani bieżący dostęp do procedur/instrukcji obowiązujących w Centrum Usług Wspólnych (np. poprzez Internet)? | | | |
| 11. | Czy wie Pan/Pani jak postępować w przypadku wystąpienia sytuacji nadzwyczajnej np. pożaru, poważnej awarii? | | | |
| 12. | Czy w Pani/Pana komórce organizacyjnej są ustalone zasady zastępstw na Pana/Pani stanowisku pracy? | | | |
| 13. | Czy na Pani/Pana stanowisku pracy podejmuje się wystarczające działania mające na celu ograniczenie zidentyfikowanych zagrożeń/ryzyk, w szczególności tych istotnych? | | | |
| 14. | Czy Pani/Pana zdaniem w Centrum Usług Wspólnych funkcjonują wystarczające mechanizmy służące zapewnieniu bezpieczeństwa danych i systemów informatycznych? | | | |
| 15. | Czy ma Pan/i dostęp do wszystkich informacji i danych niezbędnych do realizacji powierzonych zadań? | | | |
| 16. | Czy Pan/Pani zdaniem istnieje sprawny przepływ informacji między pracownikami Centrum Usług Wspólnych? | | | |
| 17. | Czy znane są Pani/Panu zapisy wszystkich procedur i regulaminów Centrum Usług Wspólnych, a w szczególności procedur Antymobbingowych? | | | |
| 18. | Czy stosowana w Centrum Usług Wspólnych forma samooceny funkcjonowania kontroli zarządczej (za pomocą niniejszego kwestionariusza) Pani/Pana zdaniem jest wystarczająca? | | | |