

Załącznik Nr 2a do Zarządzenia  
Nr 021.2.2016  
Dyrektora MGOPS w Mroczy z  
dnia 26 stycznia 2016

**PROTOKÓŁ z kontroli wewnętrznej  
w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mroczy**

dotyczącej.....

.....

Osoba/y  
kontrolująca/ące:.....

.....

Stanowisko/ zakres tematyczny podlegające/y kontroli.....

.....

Uwagi, wnioski.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mroczy, dn.....

Podpis osoby kontrolowanej/odpowiedzialnej.....

Podpis osoby kontrolującej.....

.....

DYREKTOR  
Miejsko - Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Mroczy  
mgr Gabriela Trzeciakowska