**Załącznik**

 **do Regulaminu Kontroli Wewnętrznej**

#### UPOWAŻNIENIE

Na podstawie art. ........... ustawy o finansach publicznych z dnia ............................. (Dz. U. Nr .... poz. ...), w związku z § ...... Regulaminu Kontroli Wewnętrznej, wprowadzonym

Zarządzeniem Prezydenta Miasta Racibórz Nr ............ z dnia ............................, upoważniam pracownika………………………………………… Urzędu Miasta Racibórz – Panią/Pana .......................................................................................................................................................

 *(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)*

do przeprowadzenia kontroli w ....................................................................................................

 *(nazwa i adres kontrolowanej jednostki)*

Przedmiotem kontroli będzie .......................................................................................................

*(ogólny zakres przedmiotowy kontroli)*

Kontrola zostanie przeprowadzona w dniach od ............... do ................

 ..........................................................

 *(pieczęć i podpis Prezydenta Miasta)*

Ważność upoważnienia przedłużam do dnia .......................................

 ..........................................................

 *(pieczęć i podpis Prezydenta Miasta)*