

.....  
(miejsce i data)

**PLAN KONTROLI FINANSOWEJ  
W JEDNOSTKACH SEKTORA FINANSÓW PUBLICZNYCH  
PODLEGLYCH I NADZOROWANYCH  
PRZEZ POWIAT BUSKI**

Podstawa prawna

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa jednostki podlegającej kontroli</b>	<b>Termin kontroli</b>	<b>Uwagi</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Powyższy plan pozytywnie opiniuję

.....  
Podpis Kierownika  
Referatu Audytu Wewnętrznego i Kontroli

.....  
Podpis Starosty