Znak sprawy: …………………………..

Radom, …………….

(miejscowość i data)

**WZÓR ROCZNEGO HARMONOGRAMU KONTROLI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu kontrolowanego**  | **Nr i data zawarcia umowy** | **Okres realizacji zadania publicznego** | **Rodzaj realizowanego zadania publicznego** | **Zakres merytoryczny kontroli** **Kompleksowa/ problemowa/ sprawdzająca** | **Komórka kontrolująca** | **Planowany termin kontroli** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |