

Radom, dn.
(miejscowość i data)

WZÓR

UPOWAŻNIENIE NR

Na podstawie Zarządzenia Nr / 2016 Prezydenta Miasta Radomia z dnia 2015 r. w sprawie przyjęcia regulaminu kontroli i oceny realizacji zadań publicznych zleczanych przez gminę miasta Radomia organizacjom pozarządowym oraz podmiotom, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, **upoważniam:**

Pana/Panią

(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)

do przeprowadzenia kontroli **kompleksowej / problemowej / sprawdzającej***

zleconego przez Gminę Miasta Radomia zadania publicznego realizowanego przez:

.....
(nazwa i adres podmiotu kontrolowanego)

.....
(numer i data zawarcia umowy, termin realizacji zadania zgodny z umową oraz rodzaj zleconego zadania publicznego)

.....
(miejsce kontroli)

.....
(okres objęty kontrolą)

.....
(zakres kontroli)

Kontrolę należy przeprowadzić w dniach

Jednocześnie wyznaczam Panią/Pana na koordynatora zespołu przeprowadzającego kontrolę w w/w podmiocie*.

Data, podpis i pieczęć Prezydenta Miasta Radomia

.....

Ważność upoważnienia przedłuża się do dnia

Data, podpis i pieczęć Prezydenta Miasta Radomia

.....

*niepotrzebne skreślić