

Radom, dn. ....  
(miejscowość i data)

**WZÓR**

**POLECENIE 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, **polecam:**

Pani/Panu .....

*(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)*

przeprowadzenie 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 polecenia przedłuża się do dnia .....

Data, podpis i pieczęć Prezydenta Miasta Radomia

.....

\*niepotrzebne skreślić