

Radom, dn.
(miejscowość i data)

WZÓR

UPOWAŻNIENIE NR

Na podstawie § 7 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 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, stanowiącego załącznik do zarządzenia Nr /2019 Prezydenta Miasta Radomia z dnia 2019 r.,
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 ww. podmiocie*.

.....
(data, podpis i pieczęć Prezydenta Miasta Radomia)

Ważność upoważnienia przedłuża się do dnia

.....
(data, podpis i pieczęć Prezydenta Miasta Radomia)

*niepotrzebne skreślić