

**INFORMACJA O PRZEBIEGU I EFEKTACH KONTROLI**  
**przeprowadzonych w 2017 roku przez pracownika d/s kontroli**  
**Urzędu Miejskiego w Bieruniu**

1.	<b>Znak sprawy</b>	KW.1711.1.2017
2.	<b>Numer protokołu</b>	7/2017
3.	<b>Nazwa jednostki kontrolowanej</b>	Bieruński Ośrodek Sportu i Rekreacji
4.	<b>Adres jednostki kontrolowanej</b>	43-150 Bieruń, Rynek 14 siedziba: 43-155 Bieruń, ul. Warszawska 270
5.	<b>Temat kontroli</b>	Wydatki poniesione w 2016 r. (ocena wiarygodności sprawozdań)
6.	<b>Zakres kontroli</b>	2016 rok
7.	<b>Daty przeprowadzenia kontroli</b>	12.09.2017 r. - 29.09.2017 r.
8.	<b>Rodzaj przeprowadzonej kontroli</b>	problemowa
9.	<b>Metoda przeprowadzonej kontroli</b>	wyrywkowa
10.	<b>Wnioski/zalecenia pokontrolne</b>	Brak zaleceń.