

.....
(pieczęć komórki organizacyjnej)

– Wzór –

Plan kontroli instytucjonalnej w ... roku

Lp.	Nazwa jednostki kontrolowanej	Przedmiot i zakres kontroli	Rodzaj kontroli	Przewidywany termin kontroli	Kontrolujący	
					Nazwa komórki organizacyjnej	Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe

.....
(data, pieczęć i podpis sporządzającego)

.....
(data, pieczęć i podpis Starosty)