

.....
(pieczęć nagłówkowa Urzędu Miasta Szczecin)

Szczecin,
(miejsce i data wystawienia)

(numer upoważnienia / nr porządkowy)

**Upoważnienie do wykonywania czynności związanych
z przeprowadzaniem audytu wewnętrznego pod nadzorem
audytora wewnętrznego**

Na podstawie planu audytu na rok/ poza planem audytu wewnętrznego, stosownie do obowiązków służbowych i odpowiedzialności określonych w zakresie czynności

upoważniam Panią/ Pana
(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

**do wykonywania czynności związanych z przeprowadzaniem audytu
wewnętrznego pod nadzorem audytora wewnętrznego (o których mowa
w art. 286 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych
(Dz. U. Nr 157, poz. 1240 ze zm.),**

w temacie:

W
(nazwa i adres jednostki, w której jest przeprowadzany audyt wewnętrzny)

Upoważnienie jest ważne za okazaniem legitymacji służbowej lub dowodu tożsamości.

Termin ważności upoważnienia upływa z dniem

.....
(pieczęć i podpis Prezydenta Miasta Szczecin)

Ważność upoważnienia przedłuża się do dnia

.....
(pieczęć i podpis Prezydenta Miasta Szczecin)