

Załącznik Nr 9
do Księgi Procedur Audytu Wewnętrznego

Audyt Wewnętrzny
Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie

Nazwa zadania audytowego:			
Nr zadania audytowego:		Nr referencyjny (symb.dok.)	
Znak sprawy:			
Program zadania audytowego			
Data opracowania		Wykonał	

NUMER ZADANIA AUDYTOWEGO	
TEMAT ZADANIA AUDYTOWEGO	
TERMIN ROZPOCZĘCIA AUDYTU	
ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH DNI (Z PLANU AUDYTU)	
PLANOWANY TERMIN SPORZĄDZENIA WSTĘPNYCH USTALEŃ I WNIOSKÓW Z AUDYTU	
CELE ZADANIA AUDYTOWEGO	
ZAKRES ZADANIA AUDYTOWEGO (PODMIOTOWY I PRZEDMIOTOWY)	
METODYKA AUDYTU (planowane techniki przeprowadzania zadania audytowego, problemy, na które należy zwrócić szczególną uwagę w badaniach, rodzaj dowodów)	

niezbędnych do dokonania ustaleń i sposób ich badania)	
NAZWISKO AUDYTORA WYKONUJĄCEGO AUDYT	
PLANOWANY CZAS TRWANIA ZADANIA AUDYTOWEGO	
INNE UWAGI	