

Lp.	Imię i nazwisko tytuł służbowy kontrolującego	Przez kogo delegowany	Data i nr delegacji służb.	Czas trwania czynności kontrolnych		Wyszczególnienie skontrolowanych działań prze-	Wzrostle charakteru czynności	P o d p i s y			Protokół, sprawozdanie itp. z kontroli	
				pocz.	za- kończ.			kontro- lując- cego	ktero- wnika kontrol. jednostki	otrzymano dnia	przeznaczono pod nr	
1.	G. J. Świercieńsk	PKO		5	6		8	9	10	11	12	
1.	Jadwiga Słoneczko Lucjan Górczy	2015 01 Pierzód	25.00142 00512	16.01 2015	23.01 2015	Kontrola planu w zakresie zgodności z przepisami dot. mażonki						

09027  
KONTROLI  
Jadwiga Słoneczko  
Lucjan Górczy

NOTATYŚN WYKAZUJE  
Świad. B. 00000000000000000000