

**Przebieg i efekty kontroli przeprowadzonych przez Komisję Rewizyjną
w 2019 roku**

<i>LP</i>		
1.	Nazwa jednostki kontrolowanej	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
2.	Adres jednostki kontrolowanej	ul. 11 Listopada 35
3.	Rodzaj przeprowadzonej kontroli:	planowana
4.	Tematyka przeprowadzonej kontroli	Kontrola Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
5.	Data rozpoczęcia kontroli:	14.11.2019 r.
6.	Data zakończenia kontroli:	14.11.2019 r.
7.	Badany okres:	-
8.	Treść wniosków pokontrolnych	Brak