

PLAN AUDYTU WEWNĘTRZNEGO NA ROK

2020

zał.1 do Zarządzenia wewn. Nr R0161/156/2019

1. Jednostka sektora finansów publicznych objętej audytem wewnętrznym:

a.	Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie
b.	adres

2. Podstawowe informacje o audycie wewnętrznym w jednostce

Lp.	Imię i nazwisko / Firma usługodawcy	Wymiar etatu / audyt zlecony	Nazwa stanowiska	Numer telefonu	Adres e-mail
1.	ALPHA Tomasz Zaremba	audyt zlecony	audytor wewnętrzny	600212182	biuro@alpha-doradztwo.pl
2.					
3.					

3. Budżet czasu komórki audytu wewnętrznego

lp	Rodzaj czynności	Planowana liczba osobodni	% czasu pracy ogółem
1	kontynuowanie zadań audytowych z roku poprzedniego	0	0%
2	planowanie i sprawozdawczość roczna	5	10%
3	planowanie, wykonanie i dokumentowanie zadań zapewniających	30	60%
4	planowanie, wykonanie i dokumentowanie czynności doradczych	0	0%
5	monitorowanie wykonania zaleceń oraz realizację czynności sprawdzających	5	10%
6	czynności związane z obsługą komitetu audytu (art.. 291 ufp)	0	0%
7	szkolenia i rozwój zawodowy (w tym samodoskonalenie)	0	0%
8	urlopy i inne nieobecności	0	0%
9	inne czynności <i>niezaliczone do czynności wymienionych od a do h</i>	0	0%
10	rezerwa czasowa	10	20%
11	w tym rezerwa na zadanie rekomendowane przez KA		
	Suma osobodni stanowiąca łączny budżet czasu komórki audytu	50	100%

4. Planowane zadania zapewniające

Lp	Obszary działalności jednostki, w których zostaną przeprowadzone zadanie zapewniające	Planowany czas przeprowadzenia zadania (w osobodniach)
1.	Kształcenie studentów i doktorantów	10
2.	Zarządzanie operacyjne	10
3.	Zarządzanie bezpieczeństwem informacji, informacjami chronionymi, informacjami publicznymi	10
4.		
5.		
6.		
	suma	30

5. Planowane czynności sprawdzające

Lp.	Tematy zadań zapewniających, których dotyczą czynności sprawdzające	Rok przeprowadzenia zadania zapewniającego	Planowany czas realizacji
1.	Bezpieczeństwo informacji	2019	5
2.			
3.			
		razem	5

6. Planowane czynności doradcze

Lp.	Rodzaje czynności doradczych
1.	według bieżących potrzeb
2.	
3.	

.....
(data i podpis kierownika komórki audytu wewnętrznego)

.....
(data i podpis kierownika jednostki)