

**ANKIETA SAMOOCENY KONTROLI ZARZĄDCZEJ
DLA KIEROWNIKÓW ORAZ KOORDYNATORÓW
KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH
MIEJSKIEGO CENTRUM POMOCY SPOŁECZNEJ W PABIANICACH,
zwanego dalej Centrum**

l.p.	PYTANIE	TAK	NIE	UWAGI
1	Czy pracownicy są informowani o zasadach etycznego postępowania?			
2	Czy Pani/Pan wie jak należy się zachować w przypadku, gdy będzie Pani/Pan świadkiem poważnych naruszeń zasad etycznych obowiązujących w Centrum ?			
3	Czy Pani/Pana zdaniem przestrzega Pani/Pan i promuje własną postawą i decyzjami etyczne postępowanie?			
4	Czy bierze Pani/Pan udział w szkoleniach w wystarczającym stopniu, aby skutecznie realizować powierzone zadania?			
5	Czy szkolenia, w których Pani/Pan brał udział były przydatne na zajmowanym stanowisku?			
6	Czy jest Pani/Pan zobowiązana/y i dokonuje Pani/Pan okresowej oceny pracowników w Pani/Pana komórce organizacyjnej?			
7	Czy w Pani/Pana komórce organizacyjnej zostały pisemnie ustalone wymagania w zakresie wiedzy, umiejętności i doświadczenia konieczne do wykonywania zadań na poszczególnych stanowiskach pracy (np. zakres obowiązków, opis stanowiska pracy)?			
8	Czy wszyscy pracownicy w Pani/Pana komórce organizacyjnej mają aktualizowane zakresy obowiązków określone na piśmie, adekwatne do wykonywanych przez nich czynności?			
9	Czy wszyscy pracownicy z Pani/Pana komórki organizacyjnej zostali zapoznani z kryteriami, za pomocą których dokonuje Pani/Pan okresowej oceny wykonywania pracy przez pracowników Pani/Pana komórki organizacyjnej? – <i>należy odpowiedzieć tylko w przypadku, gdy odpowiedź na pytanie nr 6 brzmi TAK</i>			
10	Czy Pani/Pana zdaniem w wystarczającym stopniu monitoruje Pani/Pan na bieżąco stan zaawansowania powierzonych pracownikom zadań?			
11	Czy pracownicy w Pani/Pana komórce organizacyjnej znają najważniejsze cele istnienia Centrum?			

12	Czy Pani/Pan określa cele do osiągnięcia lub zadania do realizacji w danym roku w innej formie niż regulamin organizacyjny (np. jako plan pracy, plan działalności itp.)?			
13	Czy cele i zadania Pani/Pana komórki organizacyjnej na dany rok mają określone mierniki, wskaźniki bądź inne kryteria, za pomocą których można sprawdzić czy cele i zadania zostały zrealizowane? – <i>należy odpowiedzieć tylko w przypadku, gdy odpowiedź na pytanie nr 12 brzmi TAK</i>			
14	Czy Pani/Pan identyfikuje zagrożenia/ryzyka, które mogą przeszkodzić w realizacji celów i zadań komórki organizacyjnej (np. poprzez sporządzanie rejestru ryzyka lub innego dokumentu zawierającego zidentyfikowane zagrożenia/ryzyka)?			
15	Czy wśród zidentyfikowanych zagrożeń/ryzyk wskazuje się zagrożenia/ryzyka istotne, które w znaczący sposób mogą przeszkodzić w realizacji celów i zadań?			
16	Czy w Pani/Pana komórce organizacyjnej podejmuje się wystarczające działania mające na celu ograniczenie zidentyfikowanych zagrożeń/ryzyk, w szczególności tych istotnych?			
17	Czy pracownicy Pani/Pana komórki organizacyjnej posiadają bieżący dostęp do procedur/instrukcji obowiązujących w Centrum ?			
18	Czy w wystarczającym stopniu określa Pani/Pan sposób realizacji zadań w Pani/Pana komórce organizacyjnej np. w formie pisemnych procedur/instrukcji?			
19	Czy obowiązujące procedury/instrukcje są aktualne, tzn. zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i regulacjami wewnętrznymi (np. regulaminem organizacyjnym, innymi procedurami)?			
20	Czy nadzór z Pani/Pana strony zapewnia skuteczną realizację zadań?			
21	Czy pracownicy w Pani/Pana komórce organizacyjnej wiedzą jak postępować w przypadku wystąpienia sytuacji nadzwyczajnej np. pożaru, powodzi, poważnej awarii?			
22	Czy dokumenty/materiały/zasoby informatyczne, z których korzysta Pani/Pan oraz pracownicy w Pani/Pana komórce organizacyjnej w swojej pracy są Pani/Pana zdaniem odpowiednio chronione przed utratą lub zniszczeniem?			
23	Czy Pani/Pan zapewnia pracownikom dostęp do wszystkich informacji i danych niezbędnych do realizacji swoich zadań?			
24	Czy Pani/Pana postawa zachęca pracowników do sygnalizowania problemów i zagrożeń w realizacji zadań?			

25	Czy w przypadku wystąpienia trudności w realizacji zadań pracownicy w pierwszej kolejności zwracają się Pani/Pana z prośbą o pomoc?			
26	Czy Pani/Pana zdaniem istnieje sprawny przepływ informacji wewnątrz Pani/Pana komórki organizacyjnej?			
27	Czy Pani/Pana zdaniem istnieje sprawny przepływ informacji pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi w Centrum ?			
28	Czy zna Pani/Pan zasady kontaktów pracowników Centrum z podmiotami zewnętrznymi (np.: wnioskodawcami, dostawcami, oferentami) i swoje uprawnienia w tym zakresie?			
29	Czy Pani/Pana komórka organizacyjna utrzymuje dobre kontakty z podmiotami zewnętrznymi, które mają wpływ na realizację jej zadań (np.: z innymi urzędami, dostawcami, usługobiorcami i klientami)?			
30	Czy zwraca Pani/Pan wystarczającą uwagę na przestrzeganie przez pracowników obowiązujących w Centrum zasad, procedur, instrukcji itp.?			

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość, data wypełnienia ankiety

Dyrektor Miejskiego Centrum
Pomocy Społecznej
w Pabianicach

Katarzyna Cegielka