

**UCHWAŁA NR XII/65/15
RADY MIASTA HELU**

z dnia 29 października 2015 r.

w sprawie zmiany planu pracy Komisji Rewizyjnej na rok 2015

Na podstawie art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz.594, zmiany: Dz. U. z 2013 r., poz. 645; poz. 1318) oraz § 62 ust. 1 i § 69 ust. 8 Statutu Miasta Helu stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XXIV/175/05 Rady Miasta Helu z dnia 24 lutego 2005 roku (Dziennik Urzędowy Województwa Pomorskiego Nr 76, poz. 1514)

Rada Miasta Hel uchwala co następuje :

§ 1.

1. Dokonuje się zmiany w planie pracy Komisji Rewizyjnej na rok 2015.
2. Plan pracy Komisji Rewizyjnej po zmianach stanowi załącznik do uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącej Komisji Rewizyjnej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Arnold Antkowski



Komisja Rewizyjna

ul. Wiejska 50, 84-150 Hel
tel. 058 67-77-252, fax 058 67-77-277



www.goHel.pl

Hel, dnia 10 październik 2015 roku

PLAN PRACY KOMISJI REWIZYJNEJ RADY MIASTA HELU NA ROK 2015

Lp.	TEMAT KONTROLI	PLANOWANY TERMIN REALIZACJI	SKŁAD ZESPOŁU KONTROLNEGO	PODMIOT ODPOWIEDZIALNY
1	1) Kontrola wydatków poniesionych na inwestycję pt. „Zagospodarowanie bulwaru nadmorskiego w Helu – I etap” 2) Kontrola wydatków poniesionych na remont sali sportowej przy ZSO	Kwiecień - Maj 2015	Członkowie Komisji Rewizyjnej.	Burmistrz Miasta Hel
2	Opiniowanie wykonania budżetu za rok 2014 i uchwalenie wniosku w sprawie absolutorium dla Burmistrza Miasta Helu	Maj - Czerwiec 2015	Członkowie Komisji rewizyjnej	Burmistrz Miasta hel
3	Kontrola pism wpływających w roku 2015 do Rady Miasta Hel, trybu udzielania odpowiedzi, trybu postępowania z w/w pismami	Październik 2015	Członkowie Komisji Rewizyjnej	Przewodniczący Rady Miasta Hel
4	Opiniowanie budżetu Miasta Helu na rok 2016. Opracowanie planu pracy Komisji Rewizyjnej na rok 2016	Grudzień 2015	Członkowie Komisji Rewizyjnej	Burmistrz Miasta Hel

Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej

Katarzyna Fiedorczyk

Dokument podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym

Podpis: Signature-274137880

Imię: ARNOLD

Nazwisko: ANTKOWSKI

Instytucja:

Województwo:

Miejscowość:

Data podpisu: 9 listopada 2015 r.

Zakres podpisu: Cały dokument

