..........................................

**PROTOKÓŁ**

Z przeprowadzonej kontroli działalności Zarządu Oddziału PZHGP ......................................  
.......................................................................................................................................................

Kontrolę przeprowadziła Komisja Rewizyjna Oddziału ..............................................................

na podstawie Statutu Rozdz. XV § 56 pkt.2 w dniu.....................................................................

**1.** Skład osobowy Komisji Rewizyjnej:

1. .................................................................................. Przewodniczący
2. .................................................................................. Sekretarz
3. .................................................................................. Członek

**2.** Zarząd Oddziału reprezentowali:

1. .................................................................................. V-ce Prezes ds. finansowych
2. .................................................................................. Sekretarz
3. .................................................................................. V-ce Prezes ds. lotowych
4. .................................................................................. V-ce Prezes ds. gospodarczych
5. ...................................................................................

**3.** Kontrolą objęto czasookres działalności: finansowej, organizacji biurowej, organizacji

lotów, działalności gospodarczej Oddziału PZHGP................................................................

od ....................................................................... do ................................................................

**4.** Działalność finansowa Oddziału.

1. Saldo początkowe na dzień ..............................................................................

pogotowie kasowe kwota ..............................................................................

konto bankowe kwota .............................................................................

RAZEM: ..............................................................................

1. Wpływy własne KP

od nr. .......................... do nr. ....................... kwota ........................................

1. Wpływy obce KP

od nr. .......................... do nr. ....................... kwota ........................................

1. Dotacje /sponsorzy/

kwity KP od nr. ...................... do nr. ...................... kwota ..................................

przelewy /wpłaty bank/ kwota .................................

itp. ...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

PRZYCHODY RAZEM: ...............................................................................................

1. Rozchody kwity KW

od nr. ............................. do nr. ................................ kwota ...........................................

1. Rachunki .................................................................. faktury .........................................

................................................................................... kwota ...........................................

.........................................................................................................................................

1. Przelewy bankowe .................................................... kwota ...........................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

1. Inne wydatki nieprzewidziane .........................................................................................

................................................................................... kwota ...........................................

..........................................................................................................................................

ROZCHODY RAZEM: ...................................................................................................

PRZYCHODY RAZEM kwota .......................................................................................

ROZCHODY RAZEM kwota .........................................................................................

SALDO KOŃCOWE: .....................................................................................................

**5.** Działalność organizacyjno – biurowa :

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**6.** Działalność organizacyjno – lotowa:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**7.** Działalność gospodarcza:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**8.** Uwagi Komisji Rewizyjnej:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**9.** Wyjaśnienia Zarządu Oddziału:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**10.** Wniosek Komisji Rewizyjnej udzielenia absolutorium Zarządowi Oddziału:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

Na tym protokół zakończono i podpisano.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zarząd:** | **Komisja Rewizyjna:** |
| ................................................................. | ................................................................ |
| ................................................................. | ................................................................ |
| ................................................................. | ................................................................ |
| ................................................................. | ................................................................ |