Formulare zur Ergebnisprüfung

Ergebnisprüfung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Rechnungsjahr: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## Systemprüfung

|  |  |
| --- | --- |
| Produkt: |  |
| Ressort: |  |
| Produktverantwortliche Person: |  |

## Formelles

*Werden die formellen Vorschriften eingehalten (siehe Ziffer 2.1.1)[[1]](#footnote-1)?*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instrument** | **Organ** | **Datum** | **Prüfteam** |
| **NPM-Bewilligung** | AGR | Datum |  |
| **Controllingkonzept** |  | Datum |  |
| **Produktedefinition** |  | Datum |  |
| **Produktebudget** |  | Datum |  |

## Prüfung der Indikatoren

*Entsprechen die Indikatoren den Anforderungen (siehe Ziffer 2.1.2)1?*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indikatoren gemäss Produktedefinition** | **Ja** | **Teilweise** | **Nein** | **Prüfteam** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Begründung bei Teilweise bzw. Nein

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Datenbearbeitung

Werden die zur Beurteilung der Indikatoren notwendigen Daten systematisch erhoben, erfasst und zusammengestellt?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ja** | **Teilweise** | **Nein** | **Bemerkungen:** | **Prüfteam** |
| **Indikatoren** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Werden die zur Beurteilung der Indikatoren notwendigen Daten systematisch ausgewertet und kommentiert?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ja** | **Teilweise** | **Nein** | **Bemerkungen:** | **Prüfteam** |
| **Indikatoren** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Werden die Vorgaben des Controllingkonzepts eingehalten?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ja** | **Nein** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Für das Ergebnisprüfungsorgan: |  |

Ergebnisprüfung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Rechnungsjahr: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## Ergebnisorientierte Prüfung

|  |  |
| --- | --- |
| **Produkt:** |  |
| **Ressort:** |  |
| **Produktverantwortliche Person:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instrument** | **Organ** | **Datum** | **Prüfteam** |
| **Produktedefinition** |  | Datum |  |
| **Produktebudget** |  | Datum |  |

Ist der Bericht des Gemeinderates vollständig und richtig?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indikatoren gemäss Produktedefinition** | **Prüfungshandlung Indikatoren/Standards** | **Befund** | **Prüfteam** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Bemerkungen:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Für das Ergebnisprüfungsorgan: |  |

1. Erläuterungen zur Ergebnisprüfung [↑](#footnote-ref-1)