ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к административному регламенту

по исполнению муниципальной

функции «Осуществление внутреннего

муниципального финансового

контроля в сфере бюджетных

правоотношений»

**ОТЧЕТ**

**по проведенной проверке (мероприятию)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. специалиста отдела | | | | | | | | | |
| Наименование объекта проверки: | | | | | | | | | |
| Местонахождение (юридический и фактический адрес): | | | | | | | | | |
| ИНН: | | | | | | | | | |
| Тема проверки (мероприятия): | | | | | | | | | |
| Приказ на проверку: номер | | | | дата выдачи | | | | | |
| дата начала | | | дата окончания | | | | | | |
| дата сдачи материалов | | | | | | | | | |
| Основание для проведения | | | | | | Проверяемый период | | | |
| № п / п | Показатели | ВСЕГО, тыс. руб. | | | В том числе | | | | |
| местный бюджет | | краевой бюджет | федеральный бюджет | прочие источники |
| 1 | 2 | 3 | | | 4 | | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Всего проверено организаций, ед. |  | | |  | |  |  |  |
| 2. | Проведено встречных проверок, ед. |  | | |  | |  |  |  |
| 3. | Выделено средств |  | | |  | |  |  |  |
| 4. | Общая сумма проверенных средств |  | | |  | |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | | | 4 | | 5 | 6 | 7 |
| 5. | Процент охвата проверенных средств |  | | |  | |  |  |  |
| 6. | Общая сумма нецелевого, незаконного и необоснованного расходования средств, подлежащая возмещению в бюджет, в том числе по видам нарушений: |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 7. | Выявлены недостачи, излишки, в том числе: |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 8. | Доначислены платежи, подлежащие перечислению бюджет, в том числе: |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 9. | Прочие нарушения, в том числе по видам: |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 10. | Принятые меры по итогам проверки, в том числе: |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 11. | Принятые меры по привлечению к ответственности виновных должностных лиц, в том числе: |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 12. | Направлена информация по результатам проверки (дата, № письма) |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись Ф.И.О.

Замечания по материалам проверки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Материалы приняты

Начальник финансового отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)