Приложение 1

Программа проведения контрольного мероприятия

(наименование контрольного мероприятия)

Основание:

Цель контрольного мероприятия: Предмет контрольного мероприятия: Объекты контроля:

При необходимости по фактам, вызывающим сомнение в достоверности и правильности отражения в учете и отчетности совершенных операций, провести встречные проверки в соответствующих органах государственной (муниципальной) власти, учреждениях и организациях независимо от форм собственности.

Проверяемый период:

Срок проведения контрольного мероприятия:

Вопросы контрольного мероприятия:

1.

2.

**Ответственные исполнители:**

Аудитор Контрольно-счетного

органа ) личная подпись (инициалы, фамилия)

Приложение 2

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении контрольного мероприятия

Контрольно-счетный орган муниципального образования «Киясовский район» уведомляет,

что в соответствии с планом работы на 20 год,

(иные основания для проведения

в Вашей организации с « » 20 года будет

контрольного мероприятия)

проводиться .

(наименование контрольного мероприятия или отдельных его вопросов) Проведение контрольного мероприятия поручено:

- , руководитель контрольного

(фамилия, имя, отчество, должность) мероприятия;

(фамилия, имя, отчество, должность других участников мероприятия)

В соответствии с п.2 ст.13 Положения «О Контрольно-счетном органе муниципального образования «Киясовский район» прошу создать проверяющим необходимые условия для работы.

Приложение: программа контрольного мероприятия на л. в 1 экз.

Аудитор КСО личная подпись (инициалы, фамилия)

РАСПИСКА

Один экземпляр Уведомления от « » 20 года № и программы контрольного мероприятия получил:

(фамилия, имя, отчество, должность лица, получившего уведомление)

« » 20\_ г. М.П.

(подпись)

Приложение 3

Перечень

нормативных документов, используемых при проведении контрольного мероприятия

(наименование контрольного мероприятия)

1.

2.

Аудитор КСО личная подпись (инициалы, фамилия)

Приложение 4

Рабочий план

проведения контрольного мероприятия

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Объект контроля | Вопросы контрольного мероприятия | Исполнитель | Сроки | | |
|  |  |  | Начала работы | Окончания работы | Представления материалов для подготовки итогового документа |

Аудитор КСО *личная подпись (инициалы, фамилия)*

С рабочим планом ознакомлены:

Приложение 5

А К Т

по факту отказа в допуске на объект контроля и(или) не предоставлении (несвоевременном предоставлении) информации

в

(наименование объекта контроля)

« » 20 г.

(место составления)

В соответствии с п.2 ст.13 Положения « О контрольно- счетном органе муниципального образования «Киясовский район» ответственным за проведение контрольного мероприятия сотрудником Контрольно-счетного органа муниципального образования «Киясовский район» фамилия, инициалы, должность)  
« » 20 г. в час. мин.

(Ф.И.О., должность руководителя объекта контроля)  
было предъявлено уведомление Контрольно-счетного органа муниципального образования «Киясовский район» от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. № о проведении

наименование контрольного мероприятия)  
« » 20 г. у

(фамилия, инициалы, должность руководителя объекта контроля)

была запрошена к сроку « » 20 г. информация по следующим

вопросам: 1.

2.

На момент составления акта « » 20 г. час. мин.

аудитор Контрольно-счетного органа муниципального образования «Киясовский район» (и члены рабочей группы) к документам объекта контроля (к проведению контрольного мероприятия) (не допущены, не допущены в объеме запроса)  
Запрашиваемая информация (не представлена, представлена не в полном объеме, представлена не достоверная)(мотивировка со стороны должностного лица объекта контроля)

Невыполнение законных требований должностного лица Контрольно-счетного органа муниципального образования «Киясовский район» является нарушением действующего законодательства и влечет за собой ответственность в соответствии со ст.20 Закона Удмуртской Республики от 13.10.2011 № 57-РЗ «Об установлении административной ответственности за отдельные виды правонарушений». Настоящий акт составлен в присутствии:

,

(Ф.И.О. должность, место работы)

свидетелей

(Ф.И.О., должность, № служебный телефон) в двух экземплярах, один из которых вручен руководителю.

Подписи:

Контрольно-счетный орган

(наименование организации)

(фамилия, инициалы) (фамилия, инициалы)

(подпись) (подпись)

(Фамилия, инициалы свидетеля, подпись)

От подписи под настоящим актом

отказался

(Ф.И.О. должность, место работы)

Отказ от подписи подтверждают:

(Ф.И.О. должность, подпись)

(Ф.И.О. должность, подпись)

Приложение 6

А К Т

по факту опечатывания касс, кассовых или служебных помещений, складов и архивов

« »

20\_\_г.

В соответствии с планом работы Контрольно-счетного органа муниципального образования «Киясовский район» на 20\_\_год

(иные основания для проведения контрольного мероприятия)  
проводится

(наименование контрольного мероприятия)

на объекте (наименование объекта контроля)

в соответствии с п.1 ст.13 Положения о Контрольно-счетном органе муниципального образования «Киясовский район» аудитором Контрольно - счетного органа муниципального образования «Киясовский район»

опечатаны:

(перечень опечатанных объектов)

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один из которых вручен:

(должность, инициалы, фамилия)

Аудитор КСО

Один экземпляр акта получил:

(должность)

личная подпись

личная подпись

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

Приложение 7

А К Т

изъятия документов и материалов

« »

20\_\_г.

(место составления)

В соответствии с планом работы Контрольно-счетного органа муниципального образования «Киясовский район» на 20\_\_ год

(иные основания для проведения контрольного мероприятия)

проводится

(наименование контрольного мероприятия)

на объекте

(наименование объекта контроля)

В соответствии с п.1 ст.13 Положения «О контрольно-счетном органе муниципального образования «Киясовский район» аудитором Контрольно-счетного органа муниципального образования «Киясовский район» изъяты для проверки следующие документы и материалы:

1. на л.;
2. на л.;

3

на \_\_ л.;

Изъятие документов и материалов произведено в присутствии должностных лиц:

(должность, инициалы, фамилии)

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один из которых вместе с копиями изъятых документов вручен (направлен):

(должность, инициалы, фамилия)

(Должность руководителя контрольного мероприятия)

личная подпись

(инициалы, фамилия)

Один экземпляр акта получил:

(должность)

личная подпись

(инициалы, фамилия)

Приложение 8

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

Проведенной проверкой

(наименование контрольного мероприятия)

установлено:

В соответствии с Положением «О Контрольно- счетном органе муниципального образования «Киясовский район» и на основании Акта от \_\_\_\_\_\_\_\_ предлагаю Вам принять меры по устранению выявленных нарушений.

В течение одного месяца со дня получения настоящего представления прошу сообщить в Контрольно-счетный орган муниципального образования «Киясовский район» о принятых по результатам рассмотрения представления решениях и мерах в письменной форме с приложением копий документов, подтверждающих принятые меры.

Примечание. Неисполнение или ненадлежащее исполнение в установленный срок представления Контрольно-счетного органа влечёт ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и законодательством Удмуртской Республики.

Аудитор КСО личная подпись (инициалы, фамилия)

Приложение 9

Руководителю объекта контроля

ПРЕДПИСАНИЕ

В период с «\_\_\_ » 20\_\_г. по «\_\_\_ » 20\_\_г. должностным

лицом Контрольно-счетного органа муниципального образования «Киясовский район» проводится (проведено) контрольное мероприятие

(наименование контрольного мероприятия)  
В соответствии п.4 ст.16 Положения «О Контрольно-счетном органе муниципального образования «Киясовский район» прошу Вас принять меры по пресечению

(выявленные нарушения в финансово-хозяйственной и иной деятельности, иные основания

для вынесения предписания)

Об исполнении настоящего представления прошу сообщить в письменной  
форме с приложением копий документов, подтверждающих исполнение  
настоящего предписания (при необходимости) Контрольно-счетный орган муниципального образования «Киясовский район» в срок до «\_\_\_ » 20\_\_г.

Примечание. Неисполнение или ненадлежащее исполнение в установленный срок представления Контрольно-счетного органа влечет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и Удмуртской Республики.

Аудитор КСО личная подпись (инициалы, фамилия)

Приложение 10

АКТ

о результатах проведения

(наименование контрольного мероприятия)

*(место составления)* *(дата составления)*

В соответствии с планом работы Контрольно-счетного органа муниципального образования « Киясовский район» на 20\_\_год

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

(иные основания для проведения контрольного мероприятия)

рабочей группой в составе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должности, фамилии, инициалы сотрудников Комитета, участвовавших в проведении

контрольного мероприятия)

проведена

*(наименование контрольного мероприятия)*

Срок проведения контрольного мероприятия: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Объект контрольного мероприятия: .

Уведомление о проведении контрольного мероприятия от « »

20 г. вручено ,

(должность, фамилия, инициалы должностного лица объекта проверки) который руководителем объекта проверки в течение всего периода контроля (или перечислить лиц, ранее занимавших указанную должность и сроки).

Главным бухгалтером в период контроля являлась

(фамилия, инициалы, или указать аналогично по периодам)

Сведения об объекте контроля: (адрес места нахождения и осуществления деятельности, сведения об уставе, ведомственная подчиненность, организационно-правовая форма, направления деятельности, иные сведения, имеющие отношение к тематике проверки).

(Сведения о встречных проверках, запросах и иных документах, послуживших основанием для составления настоящего акта).

Настоящей проверкой установлено...

Акт составлен в экземплярах:

* один экземпляр — (для объекта проверки);
* один экземпляр — для КСО.  
  Приложения №№ на листах.

Подписи должностных лиц

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КСО |  | (наименование объекта контроля) |
| (должность)  личная подпись (инициалы, фамилия) |  | (должность)  личная подпись (инициалы, фамилия) |
|  |  | (должность)  личная подпись (инициалы, фамилия) |

Приложение 11

**ПРОТОКОЛ**

**рассмотрения пояснений и замечаний**

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

*(объект контроля, представивший возражения и пояснения)*

к акту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование акта)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Отражено в акте | Возражения пояснения | Обоснование Контрольно-счетного органа |
| 1 | *Стр. абз.* |  |  |