|  |
| --- |
| Приложение 14 |

**Контрольно-счетная палата муниципального округа «Ухта» Республики Коми**

**АКТ**

**по результатам** (приводится наименование контрольного мероприятия в соответствии с планом работы КСП)

**№\_\_\_\_\_\_**

место составления дата составления

В соответствии с Положением о Контрольно-счетной палате муниципального образования «Ухта», утвержденным решением Совета муниципального округа «Ухта» Республики Коми от 21.12.2023 № 268 ( статьи 8, 9, 13), Планом работы Контрольно-счетной палаты муниципального округа «Ухта» Республики Коми на (год), утвержденным приказом председателя Контрольно-счетной палаты муниципального округа «Ухта» Республики Коми от (дата) № \_\_\_ (пункт), и распоряжением председателя Контрольно-счетной палаты муниципального округа «Ухта» Республики Коми от (дата) № \_\_\_ проведено (наименование контрольного мероприятия), контрольной группой в составе:

Руководителя контрольного мероприятия (контрольной группы):

-(фамилия, имя и отчество руководителя контрольного мероприятия (контрольной группы)-должность;

Членов контрольной группы:

-(фамилии, имена и отчества членов контрольной группы, фамилия и инициалы специалистов, экспертов, переводчиков, не являющих должностными лицами КСП (в случае привлечения, включения в состав контрольной группы в установленном в КСП порядке)- должности.

Цель (цели) контрольного мероприятия (указывается (указываются) в соответствии с программой проведения контрольного мероприятия).

Проверяемый период (приводится период, проверяемый в рамках проведения контрольного мероприятия).

Срок проведения контрольного мероприятия в (наименование проверяемого органа (организации): с (дата) по (дата).

Проверяемый орган (организация): полное наименование/сокращенное наименование.

Юридический адрес: реквизиты.

Фактический адрес: реквизиты.

ИНН/КПП.

Занимаемая должность руководителя (начальник, директор или иное наименование занимаемой должности)[[1]](#footnote-1), фамилия и инициалы, назначен приказом (наименование органа или организации) (дата/номер).

Телефон.

Главный бухгалтер – фамилия и инициалы, назначен приказом (наименование органа или организации) (дата/номер).

Телефон.

Проверяемая организация находится в ведомственном подчинении[[2]](#footnote-2) (наименование и реквизиты вышестоящего органа).

Правовую основу деятельности проверяемого органа (организации) составляют: (перечень организационно-правовых документов, на основании которых орган (организация) осуществляет свою деятельность[[3]](#footnote-3)).

Представленные в ходе контрольного мероприятия документы и материалы проверены (полнота охвата – сплошной или выборочный)[[4]](#footnote-4).

По результатам контрольного мероприятия установлено следующее[[5]](#footnote-5).

О результатах рассмотрения настоящего Акта, имеющихся возражениях, принятых в связи с настоящим Актом мерах, сообщить Контрольно-счетной палате муниципального округа «Ухта» Республики Коми в письменной форме в течение 3-х дней со дня получения Акта.

Приложение: 1. …[[6]](#footnote-6).

Руководитель контрольного мероприятия

(контрольной группы),

должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Члены контрольной группы:

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Акт проверки получен: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

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

(полное наименование должности должностного лица проверяемого органа (организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

*Заполняется в случае отказа от подписи*

От подписи под настоящим актом (должность, фамилия, инициалы уполномоченного должностного лица проверяемой организации) отказался.

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

(должность должностного лица КСП) (подпись) (расшифровка подписи)

1. Указывается в проверяемом периоде. [↑](#footnote-ref-1)
2. При наличии ведомственного подчинения. [↑](#footnote-ref-2)
3. Приводятся сведения исключительно об организационно-правовых документах, таких как Устав, Положение и иные документы. [↑](#footnote-ref-3)
4. Допускается указание на документы и материалы, проверяемые сплошным методом, документы и материалы, проверяемые выборочным методом. [↑](#footnote-ref-4)
5. Описательная часть акта в соответствии с установленными в КСП требованиями. [↑](#footnote-ref-5)
6. Приводятся наименования приложений, а также актов, составленных в ходе контрольного мероприятия. [↑](#footnote-ref-6)