

ФОРМА



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

№ _____

город Красноуральск

О проведении контрольного мероприятия

В соответствии с Положением о Счетной палате муниципального округа Красноуральск, утвержденным решением Думы городского округа Красноуральск от _____ № ____, с годовым планом работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск на _____ год, утвержденным распоряжением Счетной палаты муниципального округа Красноуральск от _____ № ____:

1. Провести контрольное мероприятие (указать наименование в соответствии с годовым планом работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск).

2. Утвердить рабочую группу в составе:

Руководитель контрольного мероприятия – ФИО _____ должность;

Руководитель рабочей группы контрольного мероприятия – ФИО _____ должность;

Члены рабочей группы - ФИО _____ должность.

3. Определить объектами контрольного мероприятия _____.

(наименование учреждений, организаций)

4. Установить срок проведения контрольного мероприятия с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года.
(период проверки)

5. Установить срок проведения контрольного мероприятия на объекте с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года.

6. Представить отчет по результатам контрольного мероприятия на рассмотрение и утверждение председателю Счетной палаты муниципального округа Красноуральск в срок до «___» _____ 20__ года.

7. Контроль за исполнением распоряжения оставляю за собой.

Председатель**Подпись****И.О. Фамилия**



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

Победы пл., д. 1, Красноуральск, Свердловская область, 624330
тел (34343) 2 66 54, E-mail: krur-kontrol@yandex.ru
ОКПО 94361282 ОГРН 1069620001330 ИНН 6620010923 КПП 668101001

№ _____

Должность руководителя
объекта контрольного
мероприятия или иного органа
(организации),
которым планируется
направление запросов
о представлении информации,
необходимой
для проведения контрольного
мероприятия
ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ

**ЗАПРОС
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ**

Уважаемый (ая) Имя Отчество!

В соответствии с _____

(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск, иные основания для проведения контрольного мероприятия, предусмотренные Положением о Счетной палате муниципального округа Красноуральск)

проводится контрольное мероприятие «_____»,
(наименование контрольного мероприятия)

В _____.
(наименование объектов контрольного мероприятия)

В соответствии со статьей 16 Положения о Счетной палате муниципального округа Красноуральск, утвержденного решением Думы городского округа Красноуральск от _____ № _____, прошу в срок до «___» _____ 20__ года представить (поручить представить) в адрес Счетной палаты муниципального округа Красноуральск следующие документы (материалы, данные или информацию):

1. _____.

(указываются наименования и статус документов: подлинники документов, заверенные копии документов на бумажном носителе или формулируются вопросы, по которым необходимо представить соответствующую информацию).

Запрашиваемые документы предоставляются в Счетную палату муниципального округа Красноуральск по реестру передачи документов, составленному в двух экземплярах. Обращаю Ваше внимание на ответственность за достоверность копий документов, представляемых в Счетную палату муниципального округа Красноуральск.

Непредставление или несвоевременное представление документов и материалов в Счетную палату муниципального округа Красноуральск, необходимых для проведения контрольного мероприятия, а равно представление документов и материалов не в полном объеме или представление недостоверной информации влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации об административных правонарушениях.

Председатель

личная подпись

инициалы, фамилия

Исполнитель

Фамилия Имя Отчество, инспектор

ФОРМА

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК

УТВЕРЖДАЮ
Председатель Счетной палаты
муниципального округа
Красноуральск

_____ Ф.И.О
« ____ » _____ 20__ года

ПРОГРАММА проведения контрольного мероприятия

« _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

1. Основание для проведения контрольного мероприятия: _____

(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск, иные основания для проведения контрольного мероприятия, предусмотренные

Положением о Счетной палате муниципального округа Красноуральск)

2. Предмет контрольного мероприятия: _____.
(указывается, что именно проверяется)

3. Объекты контрольного мероприятия:

1) _____;

2) _____.

(полное наименование объектов)

4. Иные органы и организации, которым планируется направление запросов о представлении информации, необходимой для проведения контрольного мероприятия:

1) _____;

2) _____.

(наименование органов и организаций)

5. Проверяемый период деятельности: _____.

6. Цели контрольного мероприятия:

Цель 1. _____;
(формулировка цели)

Вопросы контрольного мероприятия (формулируются по цели 1):

1) _____;

2) _____.

Критерии оценки эффективности использования бюджетных средств (при проведении аудита эффективности): _____.

Цель 2. _____;
(формулировка цели)

Вопросы контрольного мероприятия (формулируются по цели 2):

1) _____;

2) _____.

Критерии оценки эффективности использования бюджетных средств (при проведении аудита эффективности): _____.

7. Сроки проведения контрольного мероприятия на объектах:

_____ с « ____ » _____ 20__ года по « ____ » _____ 20__ года;

_____ с « ____ » _____ 20__ года по « ____ » _____ 20__ года.

(наименование объектов)

8. Состав рабочей группы:

Руководитель рабочей группы: _____;
(должность, инициалы, фамилия)

Члены рабочей группы: _____;

(должность, инициалы, фамилия участников контрольного мероприятия)

9. Срок представления отчета о результатах контрольного мероприятия на рассмотрение председателю Счетной палаты муниципального округа Красноуральск:

«___» _____ 20__ года.

Руководитель рабочей группы
контрольного мероприятия

личная подпись

инициалы, фамилия

Форма

**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

**РАБОЧИЙ ПЛАН
проведения контрольного мероприятия**

« _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

« _____ » _____ 20__ года.

Объекты контрольного мероприятия (из программы)	Вопросы контрольного мероприятия (из программы)	Содержание работ	Исполнители	Сроки		
				начала работы	окончания работы	примечание
Цель контрольного мероприятия (из программы)						
1.	а)	-;				
		-;				
	б)	-;				
		-;				
Цель контрольного мероприятия (из программы)						
2.	а)	-;				
		-;				
	б)	-;				
		-;				

Руководитель контрольного мероприятия
(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

С рабочим планом ознакомлены:

Руководитель рабочей группы

Инспектор

личная подпись

инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

Инспектор

личная подпись

инициалы, фамилия

Инспектор

личная подпись

инициалы, фамилия

ФОРМА



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

Победы пл., д. 1, Красноуральск, Свердловская область, 624330
тел (34343) 2 66 54, E-mail: krur-kontrol@yandex.ru
ОКПО 94361282 ОГРН 1069620001330 ИНН 6620010923 КПП 668101001

№ _____

Должность руководителя
объекта контрольного
мероприятия
ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении контрольного мероприятия**

Уважаемый (ая) Имя Отчество!

Счетная палата муниципального округа Красноуральск уведомляет Вас, что в соответствии с

_____ (пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

В _____ (наименование объекта контрольного мероприятия)

рабочей группой Счетной палаты муниципального округа Красноуральск в составе:

_____ (участники контрольного мероприятия)

будет проводиться контрольное мероприятие «_____» _____ года.
_____ (наименование контрольного мероприятия)

Срок проведения контрольного мероприятия с «_____» _____ 20__ года по «_____» _____ 20__ года.

Срок проведения контрольного мероприятия на объекте с «_____» _____ 20__ года по «_____» _____ 20__ года.

В соответствии со статьями 13 и 16 Положения о Счетной палате муниципального округа Красноуральск, утвержденного решением Думы городского округа Красноуральск №__ от _____, прошу обеспечить необходимые условия для работы сотрудников Счетной палаты муниципального округа Красноуральск

Председатель

личная подпись

инициалы, фамилия

М.П.

Получено:

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка)

ФОРМА



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

Победы пл., д. 1, Красноуральск, Свердловская область, 624330
тел (34343) 2 66 54, E-mail: krur-kontrol@yandex.ru
ОКПО 94361282 ОГРН 1069620001330 ИНН 6620010923 КПП 668101001

№ _____

Должность руководителя
объекта контрольного
мероприятия
ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении камеральной проверки**

Уважаемый (ая) Имя Отчество!

Счетная палата муниципального Красноуральск уведомляет Вас, что в соответствии с

_____ (пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск на очередной год)

В _____

_____ (наименование объекта контрольного мероприятия)

рабочей группой Счетной палаты муниципального округа Красноуральск в составе:

_____ (участники контрольного мероприятия)

в рамках контрольного мероприятия _____

_____ (наименование контрольного мероприятия)

будет проведена камеральная проверка.

Срок проведения проверки с «___» _____ 20__ года
по «___» _____ 20__ года.

Председатель

личная подпись

инициалы, фамилия

М.П.

Получено:

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

36

Приложение № 7

ФОРМА



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

Победы пл., д. 1, Красноуральск, Свердловская область, 624330
тел (34343) 2 66 54, E-mail: krur-kontrol@yandex.ru
ОКПО 94361282 ОГРН 1069620001330 ИНН 6620010923 КПП 668101001

_____ № _____

Должность руководителя
объекта встречной проверки
ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении встречной проверки**

Уважаемый (ая) Имя Отчество!

Счетная палата муниципального округа Красноуральск уведомляет Вас, что на основании пункта 3 статьи 267.3 Бюджетного кодекса Российской Федерации, в соответствии с _____

_____ (пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

в целях установления и (или) подтверждения фактов, связанных с деятельностью

_____ (наименование объекта контрольного мероприятия)

В _____ (наименование объекта встречной проверки)

рабочей группой Счетной палаты муниципального округа Красноуральск в составе:

_____ (участники контрольного мероприятия)

с «_____» _____ 20__ года по «_____» _____ 20__ года будет проводиться встречная проверка в рамках контрольного мероприятия «_____».

_____ (наименование контрольного мероприятия)

Председатель

личная подпись

инициалы, фамилия

М.П.

Получено:

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

37

Приложение № 8

ФОРМА



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

Победы пл., д. 1, Красноуральск, Свердловская область, 624330
тел (34343) 2 66 54, E-mail: krur-kontrol@yandex.ru
ОКПО 94361282 ОГРН 1069620001330 ИНН 6620010923 КПП 668101001

_____ № _____

Должность руководителя
главного распорядителя
бюджетных средств
ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый (ая) Имя Отчество!

Счетная палата муниципального округа Красноуральск уведомляет Вас, что в соответствии
с _____
(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

В _____
(наименование объекта контрольного мероприятия)

будет проводиться контрольное мероприятие « _____ ».
(наименование контрольного мероприятия)

Срок проведения контрольного мероприятия с « ____ » _____ по
« ____ » _____ 20 ____ года.

Председатель

личная подпись

инициалы, фамилия

ФОРМА



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

**УДОСТОВЕРЕНИЕ
на право проведения контрольного мероприятия**

«___» _____ 20__ года

№ _____

город Красноуральск

Настоящим поручается _____
(должность, фамилия, имя, отчество членов рабочей группы)

провести контрольные действия по контрольному мероприятию « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

на объекте _____
(наименование объекта контроля)

Срок проведения контрольного мероприятия с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года.

Основание: распоряжение Счетной палаты муниципального округа Красноуральск от «___» _____ 20__ г. № ____.

Председатель

личная подпись

инициалы, фамилия

М.П.

ФОРМА

**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

**АКТ № _____
по фактам создания препятствий должностным лицам
Счетной палаты муниципального округа Красноуральск
для проведения контрольного мероприятия**

_____ «__» _____ 20__
(населенный пункт)

В соответствии с _____
(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)
проводится контрольное мероприятие « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)
на объекте _____.
(наименование объекта контрольного мероприятия)

Должностными лицами _____
(наименование объекта контрольного мероприятия, должность, инициалы
и фамилии лиц)

созданы препятствия должностным лицам Счетной палаты муниципального округа Красноуральск

_____ (должность, инициалы и фамилии должностных лиц Счетной палаты муниципального округа Красноуральск,
_____ которым созданы препятствия в проведении контрольного мероприятия)
в проведении указанного контрольного мероприятия, выразившиеся в _____

(указываются факты создания препятствий для проведения мероприятия - отказ членам рабочей группы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск в допуске на объект, непредставление информации и другие)

Это является нарушением статей 13, 14 Федерального закона от 7 февраля 2011 года № 6-ФЗ «Об общих принципах организации и деятельности контрольно-счетных органов субъектов Российской Федерации, федеральных территорий и муниципальных образований») и влечет за собой ответственность должностных лиц в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один из которых вручен (или направлен) для ознакомления _____.
(должностное лицо проверяемого объекта фамилия и инициалы)

Руководитель контрольного
мероприятия (член рабочей группы)

(должность)

личная подпись

инициалы и фамилия

Один экземпляр акта получил:

(должность)

личная подпись

инициалы и фамилия

« ____ » _____ 20 ____ года

40

Приложение № 11

ФОРМА

**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

**АКТ № ____
изъятия документов и материалов**

(населенный пункт)

« ____ » _____ 20 ____

В соответствии с _____

(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

проводится контрольное мероприятие « _____ »

(наименование контрольного мероприятия)

на объекте _____

(наименование объекта контрольного мероприятия)

В соответствии со статьей 15 Положения о Счетной палате муниципального округа Красноуральск, утвержденного решением Думы городского округа Красноуральск от _____, сотрудниками Счетной палаты муниципального округа Красноуральск изъяты для проверки следующие документы:

1. _____ на ____ листах.
2. _____ на ____ листах.

Изъятие документов произведено в присутствии должностных лиц

(должность, инициалы, фамилия)

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

(должность, инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ года.

Руководитель рабочей группы

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

Экземпляр получен:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

« ____ » _____ 20 ____ года

41

Заполняется в случае отказа от подписи и получения

От подписания/получения настоящего акта

(должность, инициалы, фамилия)

отказался « ____ » _____ 20 ____ года.

Руководитель рабочей группы

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

ФОРМА

**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК****АКТ № _____
по факту опечатывания касс, кассовых или служебных помещений, складов и архивов**_____
(населенный пункт)

«__» _____ 20__

В соответствии с _____

(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

проводится контрольное мероприятие « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

на объекте _____

(наименование объекта контрольного мероприятия)

В соответствии со статьей 15 Положения о Счетной палате муниципального округа Красноуральск, утвержденного решением Думы городского округа Красноуральск от _____, сотрудниками Счетной палаты муниципального округа Красноуральск опечатаны: _____

(перечень опечатанных объектов)

Опечатывание указанных помещений произведено в присутствии должностных лиц

(должность, инициалы, фамилия)

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, один из которых вручен
«__» _____ 20__ года _____

(должность, инициалы, фамилия)

Руководитель рабочей группы

(должность)_____
личная подпись_____
инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)_____
личная подпись_____
инициалы, фамилия

Экземпляр для сведения получен:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

« ____ » _____ 20 ____ года

43

Заполняется в случае отказа от подписи и получения

От подписания/получения настоящего акта

(должность, инициалы, фамилия)

отказался « ____ » _____ 20 ____ года.

Руководитель рабочей группы

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

ФОРМА

**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

**АКТ № _____
контрольного обмера**

(населенный пункт)

«__» _____ 20__

В соответствии с _____
(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

проводится контрольное мероприятие « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

на объекте _____
(наименование объекта контрольного мероприятия)

В соответствии со статьей 15 Положения о Счетной палате муниципального округа Красноуральск, утвержденного решением Думы городского округа Красноуральск от _____, рабочей группой Счетной палаты муниципального округа Красноуральск в составе:

(должность, фамилия и инициалы)

в присутствии:

специалиста (эксперта) _____
(должность и инициалы)

(заполняется если привлекался к производству работ)

представителя подрядчика _____
(должность) (фамилия и инициалы)

и представителя заказчика _____
(должность) (фамилия и инициалы)

составлен настоящий акт контрольного обмера принятых и оплаченных (или предъявленных к оплате) строительных работ по договору от «__» _____ 20__ года № _____ за период с _____ по _____.

В результате осмотра объекта _____
(наименование объекта, адрес)

и его контрольного обмера установлено:

С результатами контрольного обмера ознакомлены все присутствующие лица.

Жалоб и заявлений со стороны присутствующих не поступило (в случае поступления жалоб и заявлений, указывается: от кого - содержание жалобы, предложения).

Примечания:

45

Приложение: ведомость пересчета стоимости работ к акту контрольного обмера от
«__» _____ 20__ года на ____ л.

Руководитель рабочей группы _____

должность

личная подпись

инициалы, фамилия

Члены рабочей группы _____

должность

личная подпись

инициалы, фамилия

Представитель подрядчика _____

должность

личная подпись

инициалы, фамилия

Представитель заказчика _____

должность

личная подпись

инициалы, фамилия

Специалист (эксперт) _____

должность

личная подпись

инициалы, фамилия

«__» _____ 20__ года

Заполняется в случае отказа от подписи и получения

От подписания/получения настоящего акта

(должность, инициалы, фамилия)

отказался «__» _____ 20__ года.

Руководитель рабочей группы

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

ВЕДОМОСТЬ
пересчета стоимости работ к акту контрольного обмера от «__» _____ 20__ года
по строительству _____
наименование объекта, адрес

№ п/п	№№ актов прием- ки	№№ единич- ной расцен- ки	Наименование работ	Един. Изм.	Предъявлено к оплате			Предъявлено к оплате			Выявлено завышение			Приме чание
					кол-во	по цене	на сумму	кол-во	по цене	на сумму	Всего	в том числе		
												по объемам работ	по расценкам	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Руководитель рабочей группы

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

ФОРМА

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК

**АКТ № _____
осмотра**

_____ «__» _____ 20__
(населенный пункт)

В соответствии с _____
(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)
проводится контрольное мероприятие « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

на объекте _____
(наименование объекта контрольного мероприятия)

Рабочей группой Счетной палаты муниципального округа Красноуральск в составе:

1. _____
(фамилия и инициалы, должность)

2. _____
(фамилия и инициалы, должность)

в присутствии:

представителя подрядчика (при необходимости) _____
(фамилия и инициалы)

и представителя заказчика _____
(фамилия и инициалы)

составлен настоящий акт осмотра принятых и оплаченных (или предъявленных к оплате) работ (услуг) по договору от «__» _____ 20__ г. № _____ за период с _____ по _____.

В результате осмотра/выборочного осмотра объекта _____
(наименование объекта, адрес)

установлено:

_____.

С результатами осмотра ознакомлены все присутствующие лица.

Жалоб и заявлений со стороны присутствующих не поступило (в случае поступления жалоб и заявлений, указывается: от кого - содержание жалобы, предложения).

Примечания: _____

Руководитель рабочей группы _____

должность

фамилия и инициалы

Члены рабочей группы _____

должность

фамилия и инициалы

Представитель подрядчика _____

должность

фамилия и инициалы

Представитель заказчика _____
должность
фамилия и инициалы

« ____ » _____ 20__ года

Заполняется в случае отказа от подписи и получения

От подписания/получения настоящего акта

 (должность, инициалы, фамилия)

отказался « ____ » _____ 20__ года.

Руководитель рабочей группы

 (должность)

 личная подпись

 инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

 (должность)

 личная подпись

 инициалы, фамилия

ФОРМА

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК

АКТ № _____
по результатам _____
(проверка, камеральная проверка, ревизия)

в отношении _____
(наименование объекта контрольного мероприятия, (в случае проведения камеральной проверки, после наименования объекта в скобках указывается «камерально»)

в ходе контрольного мероприятия « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

город Красноуральск

« ____ » _____ 20 ____ года

1. Основание для проведения контрольного мероприятия: _____
(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

2. Предмет контрольного мероприятия: _____
(указывается из программы контрольного мероприятия)

3. Проверяемый период деятельности _____
(указывается из программы контрольного мероприятия)

4. Цели контрольного мероприятия:
Цель 1. _____
(формулировка цели)

Вопросы контрольного мероприятия (формулируются по цели 1):

- 1) _____;
- 2) _____.

Критерии оценки эффективности использования бюджетных средств (в случае проведения аудита эффективности) _____;

Цель 2. _____
(формулировка цели)

Вопросы контрольного мероприятия (формулируются по цели 2):

- 1) _____;
- 2) _____.

Критерии оценки эффективности использования бюджетных средств (в случае проведения аудита эффективности) _____;

5. Срок проведения контрольного мероприятия в _____
(наименование объекта)

с « ____ » _____ 20 ____ года по « ____ » _____ 20 ____ года.

6. Краткая информация объекта контрольного мероприятия (в случае необходимости):

7. По результатам контрольного мероприятия на объекте установлено следующее.

По вопросу 1. _____

По вопросу 2. _____

(излагаются результаты контрольного мероприятия по каждому вопросу)

В соответствии с частью 2 статьи 10 Федерального закона от 7 февраля 2011 года № 6-ФЗ «Об общих принципах организации и деятельности контрольно-счетных органов субъектов российской федерации, федеральных территорий и муниципальных образований», пункта 3 статьи 20 Закона Свердловской области от 12 июля 2011 года № 62-ОЗ «О Счетной палате Свердловской области и контрольно-счетных органах муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области» настоящий акт доводится до сведения. Пояснения и замечания, представленные в течение пяти рабочих дней со дня получения акта, прилагаются к акту и в дальнейшем являются его неотъемлемой частью.

Приложение: Таблицы, расчеты и иной справочно-цифровой материал (при необходимости), пронумерованный и подписанный участниками контрольного мероприятия.

Руководитель контрольного мероприятия

(должность)	личная подпись	инициалы, фамилия

Руководитель рабочей группы

(должность)	личная подпись	инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)	личная подпись	инициалы, фамилия

Экземпляр для сведения получен:

(должность)	личная подпись	инициалы, фамилия

«__» _____ 20__ года

Заполняется в случае отказа от подписи и получения
От подписания/получения настоящего акта

(должность, инициалы, фамилия)

отказался «__» _____ 20__ года.

Руководитель контрольного мероприятия

(должность)	личная подпись	инициалы, фамилия

Руководитель рабочей группы

(должность)	личная подпись	инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)	личная подпись	инициалы, фамилия

ФОРМА

**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК****АКТ № _____
встречной проверки**

(наименование объекта встречной проверки)

в ходе контрольного мероприятия « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

город Красноуральск

« ____ » _____ 20 ____ года

1. Основание для проведения контрольного мероприятия: _____.
(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)
2. Цель встречной проверки: _____.
3. Срок проведения встречной проверки с « ____ » _____ 20 ____ года по « ____ » _____ 20 ____ года.
4. Краткая характеристика объекта встречной проверки (в случае необходимости): _____.
5. По результатам встречной проверки установлено следующее: _____.

Приложение: Таблицы, расчеты и иной справочно-цифровой материал (при необходимости), пронумерованный и подписанный участниками контрольного мероприятия.

Руководитель рабочей группы

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

Экземпляр для сведения получен:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

« ____ » _____ 20 ____ года

Заполняется в случае отказа от подписи и получения

От подписания/получения настоящего акта

(должность, инициалы, фамилия)

отказался «_____» _____ 20 года.

Руководитель рабочей группы

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

Члены рабочей группы:

(должность)

личная подпись

инициалы, фамилия

ФОРМА

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

« ____ » _____ 20 ____ года

№ _____

город Красноуральск

на пояснения и замечания _____
(фамилия и инициалы руководителя, наименование объекта контрольного мероприятия)

к акту по результатам _____
(проверка, встречная проверка, камеральная проверка, ревизия)

на объекте _____
(наименование объекта контрольного мероприятия)

в ходе контрольного мероприятия _____
(наименование контрольного мероприятия)

№ п.п	Текст в акте по результатам контрольного мероприятия	Текст замечаний (пояснений)	Решение, принятое по итогам рассмотрения замечаний (пояснений)

Руководитель контрольного
мероприятия

личная подпись

инициалы, фамилия

Руководитель рабочей группы

личная подпись

инициалы, фамилия

ФОРМА

**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

УТВЕРЖДАЮ
Председатель
Счетной палаты
муниципального округа
Красноуральск

_____ инициалы и фамилия

«___» _____ 20__ года

**ОТЧЕТ
О РЕЗУЛЬТАТАХ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ**

«_____»
(наименование контрольного мероприятия)

г. Красноуральск

«___» _____ 20__ года

1. Основание для проведения контрольного мероприятия: _____

(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

2. Предмет контрольного мероприятия: _____

(из программы проведения контрольного мероприятия)

3. Объект (объекты) контрольного мероприятия: _____

(полное наименование объекта (объектов) из программы контрольного мероприятия)

4. Проверяемый период деятельности: _____

5. Срок проведения контрольного мероприятия: с «___» _____ 20__ года по
«___» _____ 20__ года.

6. Цель 1. _____
(формулировка цели)

Вопросы контрольного мероприятия (формулируются по цели 1):

1) _____;

2) _____.

Критерии оценки эффективности использования бюджетных средств _____;

(в случае проведения аудита эффективности или при выявлении фактов неэффективного использования бюджетных средств и иных ресурсов)

Цель 2. _____
(формулировка цели)

Вопросы контрольного мероприятия (формулируются по цели 2):

1) _____;

2) _____.
 Критерии оценки эффективности использования бюджетных средств _____;

(в случае проведения аудита эффективности или при выявлении фактов неэффективного использования бюджетных средств и иных ресурсов)

7. Краткая характеристика проверяемой сферы формирования и использования средств бюджета и муниципального имущества и деятельности объектов проверки (при необходимости) _____.

8. По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.

8.1. (Цель 1) _____.

8.2. (Цель 2) _____.

(даются заключения по каждой цели контрольного мероприятия в разрезе вопросов контрольного мероприятия (в аудите эффективности – по результатам сравнения с критериями оценки эффективности), основанные на материалах актов и рабочей документации, указываются вскрытые факты нарушения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, Свердловской области, городского округа, недостатки в деятельности проверяемых объектов со ссылкой на статьи законов и (или) пункты нормативных правовых актов Российской Федерации, субъекта Российской Федерации, городского округа, требования которых нарушены, отражаются факты устранения нарушений (в период от подписания актов до утверждения отчета), требующих возврата средств в соответствующий бюджет с указанием реквизитов платежных документов).

9. Пояснения или замечания руководителей или иных уполномоченных должностных лиц объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия (при наличии):

_____ (указываются наличие или отсутствие возражений или замечаний руководителей или иных уполномоченных должностных лиц объектов на результаты контрольного мероприятия, при их наличии дается ссылка на заключение руководителя контрольного мероприятия, а также приводятся факты принятых или разработанных объектами контрольного мероприятия мер по устранению выявленных недостатков и нарушений)

10. Выводы:

1. _____

2. _____

(кратко формулируются основные итоги контрольного мероприятия с указанием выявленных ключевых проблем, причин имеющихся нарушений и недостатков, последствий, которые они могут повлечь за собой)

11. Предложения (рекомендации):

1. _____

2. _____

(формулируются предложения по устранению выявленных нарушений и недостатков, возмещению ущерба, привлечению к ответственности должностных лиц, допустивших нарушения, и другие предложения в адрес организаций и муниципальных органов, в компетенции которых находится реализация указанных предложений, а также предложения по направлению представлений, предписаний, уведомлений о применении бюджетных мер принуждения, информационных писем, обращений в правоохранительные органы и прокуратуру)

Приложение: 1. _____
 (при необходимости) 2. _____

Руководитель рабочей группы

должность

личная подпись

инициалы, фамилия

ФОРМА



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

Победы пл., д. 1, Красноуральск, Свердловская область, 624330
тел (34343) 2 66 54, E-mail: krur-kontrol@yandex.ru
ОКПО 94361282 ОГРН 1069620001330 ИНН 6620010923 КПП 668101001

№ _____

Должность руководителя
объекта контрольного
мероприятия или иного органа
(организации)
ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ
Адрес

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

В соответствии с _____
(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

проведено контрольное мероприятие « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

на объекте _____,
(наименование объекта контрольного мероприятия)

по результатам которого выявлены следующие нарушения и недостатки.

1. _____.
2. _____.

(указываются конкретные факты нарушений и недостатков, выявленных в результате контрольного мероприятия и зафиксированных в актах по результатам проверки, со ссылками на соответствующие статьи законов и (или) пунктов иных нормативных правовых актов Российской Федерации, Свердловской области, городского округа, требования которых нарушены)

С учетом изложенного и на основании статьи 17 Положения о Счетной палате муниципального округа Красноуральск, утвержденного решением Думы городского округа Красноуральск от « _____ » _____ 20__ года № _____
(наименование адресата – объекта контрольного мероприятия)

предлагается следующее:

1. _____.
2. _____.

(формируются предложения для принятия мер по устранению выявленных нарушений и недостатков и привлечению к ответственности должностных лиц)

О результатах рассмотрения настоящего представления и принятых мерах (с приложением подтверждающих документов) необходимо проинформировать Счетную палату муниципального округа Красноуральск до « _____ » _____ 20__ года (или в течении 30 дней со дня его получения если срок не указан).

Председатель
М.П.

личная подпись

инициалы, фамилия

Экземпляр Представления на _____ листах получил:

(дата)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ФОРМА



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

Победы пл., д. 1, Красноуральск, Свердловская область, 624330
тел (34343) 2 66 54, E-mail: krur-kontrol@yandex.ru
ОКПО 94361282 ОГРН 1069620001330 ИНН 6620010923 КПП 668101001

№ _____

Должность руководителя
объекта контрольного
мероприятия или иного органа
(организации)
ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ
Адрес

ПРЕДПИСАНИЕ

В соответствии с _____
(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

проводится (проведено) контрольное мероприятие « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

на объекте _____,
(наименование объекта контрольного мероприятия)

В ходе проведения указанного контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения, требующие принятия безотлагательных мер по их пресечению и предупреждению:

1. _____.
2. _____.

(указываются факты нарушений, конкретные статьи законов и (или) пунктов иных нормативных правовых актов Российской Федерации, Свердловской области, городского округа, требования которых нарушены)

На основании статьи 17 Положения о Счетной палате муниципального округа Красноуральск, утвержденного решением Думы городского округа Красноуральск от «__» _____ 20__ года № _____
(наименование адресата – объекта контрольного мероприятия)

предписывается:

1. _____.
2. _____.

(указываются требования Контрольного органа городского округа Красноуральск)

О выполнении настоящего предписания и принятых мерах (с приложением подтверждающих документов) необходимо проинформировать Счетную палату муниципального округа Красноуральск до «__» _____ 20__ года (или в течение _____ дней со дня его получения).

Председатель
М.П.

личная подпись

инициалы, фамилия

Экземпляр Предписания на _____ листах получил:

(дата)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

*при необходимости указываются реквизиты Счетной палаты муниципального округа Красноуральск как администратора доходов местного бюджета

ФОРМА



**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КРАСНОУРАЛЬСК**

Победы пл., д. 1, Красноуральск, Свердловская область, 624330
тел (34343) 2 66 54, E-mail: krur-kontrol@yandex.ru
ОКПО 94361282 ОГРН 1069620001330 ИНН 6620010923 КПП 668101001

№ _____

Начальнику финансового
управления администрации
муниципального округа
Красноуральск
ФАМИЛИЯ И ИНИЦИАЛЫ

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о применении бюджетных мер принуждения**

Уважаемый (ая), Имя и Отчество!

В соответствии с _____
(пункт плана работы Счетной палаты муниципального округа Красноуральск)

проводится (проведено) контрольное мероприятие « _____ »
(наименование контрольного мероприятия)

на объекте _____,
(наименование объекта контрольного мероприятия)

В ходе контрольного мероприятия в отношении _____
(полное наименование получателя средств бюджета)

установлено: _____

(излагаются обстоятельства совершенного нарушения бюджетного законодательства так, как они установлены проведенной проверкой, документы и иные сведения, которые подтверждают указанные обстоятельства)

В соответствии со статьей (ями) _____ Бюджетного кодекса Российской Федерации, а также в соответствии с _____
(указываются наименования и номера соответствующих статей/пунктов законодательных и нормативно-правовых актов Российской Федерации и Свердловской области, муниципальных правовых актов, а также в необходимых случаях соответствующий договор (соглашение) на предоставление средств местного бюджета)

за допущенные нарушения законодательства Российской Федерации предлагается:

1. Взыскать средства бюджета муниципального образования, использованные не по целевому назначению, в сумме _____ рублей
(цифрами и прописью)

в беспорядном порядке со счета № _____
(реквизиты счета получателя средств местного бюджета)

БИК _____, ИНН _____,

юридический адрес: _____.
(индекс и почтовый адрес)

2. Применить иные меры в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, федеральными законами, законами Свердловской области и муниципальными правовыми актами.

(указываются конкретные суммы, условия и обстоятельства, данные и реквизиты)

Председатель
М.П.

личная подпись

инициалы, фамилия