Приложение №4
к Стандарту осуществления финансовым отделом
администрации Инжавинского района внутреннего
муниципального финансового контроля «Общие требования
к внутренней организации контрольного мероприятия»

ФОРМА «ПЛАН КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ»

УТВЕРЖДАЮ

Зам. главы администрации
района, начальник финансового
отдела администрации района

_____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

_____
(дата)

ПРОГРАММА

_____
(метод осуществления контрольного мероприятия и его тема)
_____
_____
(полное наименование объекта контроля)
за_____
(проверяемый период)

Основание для проведения контрольного мероприятия:_____
_____
(приказ, являющийся основанием для проведения контрольного мероприятия)

Цель контрольного мероприятия:
_____
(краткое указание на цели контрольного мероприятия)
Срок проведения контрольного мероприятия:_____
_____
(срок проведения контрольного мероприятия)

Перечень вопросов, подлежащих изучению:
_____
_____
_____

Руководитель контрольной
группы
_____ _____ _____
(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)
_____
(дата)