

Приложение 5
к Стандарту внешнего муниципального
финансового контроля Контрольно-
счетной палаты города Твери СФК-01
«Проведение контрольного мероприятия»



КОНТРОЛЬНО – СЧЕТНАЯ ПАЛАТА ГОРОДА ТВЕРИ

Советская ул., 34, г. Тверь, 170100, тел. / факс: (4822) 32-25-37, эл. почта: ksp@tverduma.ru

**Удостоверение
на право проведения контрольного мероприятия**

В соответствии со статьями 157, 268.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 9 Федерального закона от 07.02.2011 № 6-ФЗ «Об общих принципах организации и деятельности контрольно-счетных органов субъектов Российской Федерации и муниципальных образований» и статьей 12 Положения о Контрольно-счетной палате города Твери, утвержденного решением Тверской городской Думы от 06.12.2006 № 281, на основании пункта _____ плана деятельности Контрольно-счетной палаты города Твери на _____ год, утвержденного распоряжением председателя Контрольно-счетной палаты города Твери от _____ № __, и распоряжения
(реквизиты)

председателя Контрольно-счетной палаты города Твери от _____ № __
(реквизиты)

«О проведении контрольного мероприятия « _____ »
(наименование мероприятия)

В _____
(информация об объекте мероприятия)

контрольной группой в составе:

_____, назначенного руководителем
контрольного мероприятия;

(должность, фамилия и инициалы руководителя и иных исполнителей мероприятия)

поручается проведение контрольного мероприятия « _____ ».
(наименование мероприятия)

Дата начала проведения контрольного мероприятия в _____ :
(наименование объекта мероприятия)

(указывается дата первоначального выхода на объект мероприятия)

Приложение: Копия программы проведения контрольного
мероприятия « _____ »
(наименование мероприятия)

на ___ л. в ___ экз.

Председатель

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Резолюция руководителя объекта контрольного мероприятия

Назначить ответственным (и) лицом (лицами) от объекта контрольного мероприятия:

1. _____ ;
2. _____ ;
(должность, ФИО)

Один экземпляр настоящего удостоверения на право проведения контрольного мероприятия (с копией программы проведения контрольного мероприятия) _____ .
(получен)

Руководитель объекта контрольного мероприятия:

« ____ » _____ ГОД _____ (подпись) _____ (инициалы и фамилия)