**Утвержден Приказом**

 **председателя Контрольно-счетного органа муниципального образования «Муниципальный округ**

**Кизнерский район Удмуртской Республики»**

 **от «22» ноября 2021 г. № 1**

Утверждаю

 Председатель Контрольно-счетного органа

Муниципального образования «Муниципальный округ

Кизнерский район Удмуртской Республики»

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

 (подпись, печать, расшифровка)

Образец оформления программы

**проведения контрольно-счётным органом муниципального образования «Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики» контрольно-ревизионного мероприятия**

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

(название контрольно-ревизионного мероприятия, проверяемый период деятельности, наименование органа местного самоуправления муниципального образования «Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики», предприятия, учреждения, организации)

 1. Проверяемый период: \_\_\_\_\_\_\_\_

 2.Проверка проводится на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(плана работы контрольно-счетного органа на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ год. , приказа председателя Контрольно-счетного органа Муниципального образования «Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»

 3.Цель проверки :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4.Объект проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Перечень вопросов:

………………….

………………….

 6.Сроки проведения проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 7.Состав ревизионной группы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель контрольно-ревизионного мероприятия  (должность)

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

     (подпись)                      (фамилия и инициалы)              (дата)

С планом ознакомлены:

 (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)                                                                   (фамилия и инициалы)