**Утверждаю**

Начальник ГОБВУ «Мурманская облСББЖ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Расшифровка подписи)**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

**АКТ № \_\_\_\_\_**

**проверки отдельных вопросов финансово-хозяйственной деятельности**

**государственного областного бюджетного ветеринарного учреждения**

**«Мурманская областная станция по борьбе с болезнями животных»**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. город Мурманск**

На основании Плана контрольных мероприятий внутреннего финансового контроля государственного областного бюджетного ветеринарного учреждения «Мурманская областная станция по борьбе с болезнями животных» (далее – Учреждение), утвержденного приказом **номер и дата утверждения** «О проведении внутреннего финансового контроля» комиссией в составе:

Председатель:

-

Члены комиссии:

-

-

-

проведена проверка **наименование структурного подразделение Учреждения** по адресу: **адрес местонахождения**.

**Цель проверки:**

**-**

**-**

**Предмет проверки**:

**-**

**-**

**Период проверки:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Проверка начата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. окончена «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Проверкой установлено:**

1.

2.

…

**Предложения комиссии по результатам проверки:**

1.

2.

…

**В ходе проведения проверки:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

**С актом проверки ознакомлен:**

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год**

В случае несогласия с актом проверки направить в адрес Учреждения возражения в течении 5 рабочих дней с момента ознакомления.

**Утверждаю**

Начальник ГОБВУ «Мурманская облСББЖ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Расшифровка подписи)**

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**ПЛАН**

**МЕРОПРИЯТИЙ ПО УСТРАНЕНИЮ НАРУШЕНИЙ И НЕДОСТАТКОВ,**

**ВЫЯВЛЕННЫХ В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВЕРКИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Нарушения, указанные в Акте проверки от **дата и номер акта** | Мероприятия по устранению нарушений | Срок исполнения | Лица, ответственные за исполнение |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |