Акт

 проверки в Старокленском сельском совете Первомайского района Тамбовской области

(указывается метод осуществления внутреннего государственного (муниципального) финансового контроля (проверка (выездная, камеральная, встречная), ревизия (далее — контрольное мероприятие). полное и сокращенное (при наличии) наименование объекта контроля внутреннего государственного (муниципального) финансового контроля (далее — объект контроля), объекта встречной проверки)

 с. Старокленское

 место составления

17 ноября 2023г.



Контрольное мероприятие проведено на основании приказа начальника финансового отдела администрации Первомайского района Тамбовской области №48 от 07.11.2023 года

(указываются наименование и реквизиты приказа

(распоряжения) органа внутреннего государственного (муниципального) финансового контроля (далее — орган контроля) о назначении контрольного мероприятия, а также основания назначения контрольного мероприятия в соответствии с пунктами 10 и 11 федерального стандарта внутреннего государственного (муниципального) финансового контроля «Проведение проверок, ревизий и обследований и оформление их результатов», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 17.08.2020 N‹ 1235' (далее — федеральный стандарт *N••* 1235). В случае проведения встречной проверки также указываются наименование и основание проведения камеральной проверки или выездной проверки (ревизии), в рамках которой проводится встречная проверка)

#### Тема контрольного мероприятия проверка отдельных вопросов финансово-хозяйственной деятельности Проверяемый период: 2022 год

Контрольное мероприятие проведено главным специалистом финансового отдела администрации Первомайского района Тамбовской области Алехиной М.В.

(проверочной (ревизионной) группой (уполномоченным на

проведение контрольного мероприятия должностным лицом)

(указываются должности, фамилии. инициалы

лиц (лица), уполномоченных (ого) на проведение контрольного мероприятия)

#### К проведению контрольного мероприятия привлекались :

(указываются фамилии, инициалы,

должности (при наличии) независимых экспертов, специалистов иных государственных органов, специалистов учреждений, подведомственных органу контроля, полное и сокращенное (при наличии) наименование и идентификационный номер налогоплательщика специализированных экспертных организаций, привлекаемых к проведению контрольного мероприятия в

 Постановление Правительства Российской Федерации от 17.08.2020 *№* 1235 «Об утверждении федерального стандарта внутреннего государственного (муниципального) финансового контроля «Проведение проверок, ревизий и обследований и оформление их результатов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020,*№* 34, ст. 5462).

 Указывается только в случае привлечения независимых экспертов (специализированных экспертных

организаций), специалистов иных государственных органов, специалистов учреждений, подведомственных органу

контроля, к контрольному мероприятию.



2

соответствии с подпунктом «г» пункта 3 федерального стандарта внутреннего государственного (муниципального)

финансового контроля «Права и обязанности должностных лиц opганов внутреннего государственного (муниципального)

финансового контроля И объектов внутреннего государственного (муниципального)

финансового контроля (их должностных лиц) при осуществлении внутреннего государственного (муниципального)

финансового контроля». утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 06.02.2020 *N100*)

##### При проведении контрольного мероприятия проведено(ы) контрольные действия в:

##### подготовки к проведении ревизии-1 день; проверка реализации муниципальных

##### программ-6 дней, оформление материалов ревизии-2 дня

#####

(Указываются экспертизы. контрольные действия, проведенные в рамках контрольного мероприятия (в соответствии с пунктами 18, 19 }федерального стандарта N‹ 1235), с указанием сроков их проведения,

#### В рамках контрольного мероприятия проведена встречная проверка (обследование)

(указывается наименование объекта встречной проверки (объекта контроля)

Срок проведения контрольного мероприятия, не включая периоды его приостановления, составил 9 рабочих дней с «07» ноября 2023 года по «17» ноября 2023 года.

Проведение контрольного мероприятия приостанавливалось с « » 20 года по

### *«* » 20 года на основании

(указываются наименование и реквизиты приказа(ов) (распоряжения(ий))

органа контроля о приостановлении Контрольного мероприятия)

#### Срок проведения контрольного мероприятия продлевался на рабочих дней на

##### основании

(указываются наименование и реквизиты приказа(ов) (распоряжения(ий)) органа контроля

o продлении срока проведения контрольного мероприятия)

#### Общие сведения об объекте контроля (объекте встречной проверки) :

Администрация Старокленского сельсовета Первомайского района Тамбовской области; ИНН 6812005356; КПП 681201001;

 расчетный счет 03231643686224606400; лицевой счет 03643013910;

 **Мероприятием установлено**:

Бухгалтерская отчетность администрацией сельсовета составлялась в соответствии с

Приказом Минфина РФ от 28.12.2010 №191н «Об утверждении Инструкции о порядке составления

и предоставления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов

бюджетной системы Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), (23.05.2023 год).

При сверки реализации муниципальных программ в администрации Старокленского

сельсовета, нарушений не установлено.

#### Объект контроля вправе представить письменные замечания (возражения, пояснения) на

акт контрольного мероприятия в течение 15 рабочих дней со дня получения копии настоящего

акта.

#### Приложение:

 (указываются документы, материалы, приобщаемые к акту контрольного мероприятия,в том числе документы (копии документов), подтверждающие нарушения, в соответствии с пунктами 53, 54 федерального стандарта *№(*1235)

### Руководитель

проверочной (ревизионной) группы (уполномоченное на проведение контрольного мероприятия должностное лицо)

 Главный специалист 17.11.2023 Алехина М.В.

(должность) (дата) (подпись) (инициалы и фамилия)

#### Копию акта контрольного мероприятия получил

(указывается должность,

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя объекта контроля (его уполномоченного представителя), получившего копию акта контрольного мероприятия, дать подпись)