


1	Дата начала и окончания проверки	21.05.2020 10:50 - 11:10
2	Общее время проведения проверки	20 минут
3	Наименование органа государственного контроля	Самарской филиал ФТСУ УВО ВНИ России по КС - Бурьясу
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	
5	Цель, задачи и предмет проверки	Проверка работоспособности факсов экстренного вызова нарядов полиции.
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Плановая проверка
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	21.05.2020 Б/Н.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	ФЗВНД в исправном состоянии. Замера - кей не выявлено.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Систематор Самарского филиала ФТСУ УВО ВНИ России по КС
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	Капитан полиции Александров М.В. Сиди
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

г.

ия

и:

ти

1	Дата начала и окончания проверки	21.10.2020 по 26.01.2021
2	Общее время проведения проверки	3 месяца
3	Наименование органа государственного контроля	КСМКО
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Удостоверение от 20.10.2020 №42
5	Цель, задачи и предмет проверки	проверка условий и эффективности использования бюджетных средств, направленных в 2018-2019 годах на выполнение государственных заданий учреждений культуры, подпрограммы и мероприятий, реализуемых учреждениями культуры Кубани
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: – со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: – с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая, пункт 1.6 плана на 2020г
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт от 20.01.2021г
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Логошев С.А., Дзгузев Р.А., Тюков О.И.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Г.

ия

ли:

СТИ