

Приложение № 2
к административному регламенту
исполнения муниципальной
функции по осуществлению
внутреннего муниципального
финансового контроля

УТВЕРЖДАЮ

Начальник МКУ «Финансовое
управление Администрации
г. Белогорск»

(подпись) (расшифровка подписи)
« ____ » _____ 20__ г.

ПЛАН
контрольной деятельности на _____ год

№ п/п	Объект проверки (ревизии)	Тема проверки	Проверяемый период	Сроки проведения проверки (ревизии)	Примечания

(руководитель отдела) (подпись) (расшифровка подписи)

(руководитель отдела) (подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСОВАНО

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)