

Приложение № 4
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.

ПРОГРАММА ПРОВЕРКИ

(наименование объекта проверки, место нахождения)

1.	Основание для проведения проверки:
2.	Проверяемый период:
3.	Предмет проверки:
4.	Метод контроля:
5.	Вопросы проверки:
5.1.	
5.2.	
5.3.	
6.	Срок проведения проверки:

Руководитель проверочной
(ревизионной) группы

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