Приложение № 22

(к пункту 7.1.3 Стандарта)

Форма заключения на замечания

ответственного должностного лица

объекта контрольного мероприятия

на акт



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПаЛАТА**

**Сахалинской области**

693009, г. Южно-Сахалинск, Коммунистический пр., 39, каб. 322,

тел.: 8(4242) 46-94-68

\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование объекта контрольного мероприятия

Должность

Инициалы и Фамилия

Заключение

на замечания от \_\_\_\_\_\_к акту от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по результатам контрольного мероприятия «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

*(наименование контрольного мероприятия)*

Контрольно-счетная палата Сахалинской области, рассмотрев Ваши замечания от \_\_\_\_\_ к акту от \_\_\_\_\_\_, сообщает следующее:

1. Текст замечаний «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.....»,

*указывается текст из письма (абзац, пункт (при наличии, страница)*

к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ акта контрольного мероприятия,

*(указывается абзац, пункт (при наличии), страница акте и (или) кратко текст нарушений из акта)*

принимается либо не принимается (по следующим основаниям)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*указываются основания, на основании которых вынесено отрицательное решение*

2.

Приложение (при необходимости): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листов 1 экз.

Председатель личная подпись инициалы и фамилия

Исполнитель, телефон