Приложение № 9

(к пункту 5.4.1 Стандарта)

Форма уведомления о проведении

камеральной проверки



**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

О проведении

контрольного мероприятия

Уважаемый Имя Отчество!

Контрольно-счетная палата Сахалинской области уведомляет Вас, что в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(пункт Плана работы контрольно-счетной палаты Сахалинской области на 20\_\_ год)*

в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование объекта контрольного мероприятия)*

инспекторами и иными сотрудниками аппарата контрольно-счетной палаты Сахалинской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, имена, отчества и фамилии инспекторов и иных сотрудников аппарата*

*контрольно-счетной палаты Сахалинской области)*

в рамках контрольного мероприятия «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

*(наименование контрольного мероприятия)*

будет проведена камеральная проверка.

Срок проведения контрольного мероприятия: с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ .

В соответствии со статьями 16, 17 и 18 Закона Сахалинской области от 30.06.2011 № 60-ЗО «О Контрольно-счетной палате Сахалинской области» прошу в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ предоставить в контрольно-счетную палату Сахалинской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно прилагаемому перечню.

*(указывается статус документов: подлинники документов, заверенные копии документов на бумажном носителе, электронные документы)*

Запрашиваемые документы могут быть представлены в контрольно-счетную палату Сахалинской области лично (через представителя) по реестру передачи документов, составленному в двух экземплярах, или с помощью почтовой связи (заказным почтовым отправлением с описью вложения).

Обращаю Ваше внимание на ответственность за достоверность копий документов, представляемых в контрольно-счетную палату Сахалинской области.

Неправомерный отказ в предоставлении, уклонение от предоставления, несвоевременное предоставление документов контрольно-счетной палате Сахалинской области, а также предоставление заведомо ложной информации влекут за собой ответственность, установленную законодательством Сахалинской области и Российской Федерации.

В случае если запрашиваемые документы содержат сведения, составляющие государственную или иную охраняемую законом тайну, их предоставление должно осуществляться с учетом требований законодательства Российской Федерации по защите сведений, составляющих государственную или иную охраняемую законом тайну.

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | 1. Программа проведения контрольного мероприятия (копия или выписка) на \_\_\_\_л. в 1 экз. 2. Перечень документов и (при необходимости) вопросов на \_\_\_\_л. в 1 экз. 3. Формы (при необходимости) на \_\_\_\_л. в 1 экз. |

Председатель личная подписьинициалы и фамилия

Исполнитель, телефон