

к Порядку осуществления внутреннего финансового контроля за использованием средств местного бюджета, субвенций и субсидий, полученных из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, целевых средств подведомственными Отделу образования образовательными учреждениями

Отдел образования Администрации Белокалитвинского района

(наименование органа, назначившего проверку)

УДОСТОВЕРЕНИЕ № ____ от ____ 20 ____ г.

Работнику (ам)

(наименование проверяющего органа)

(должность, фамилия, имя, отчество)

Поручается с « ____ » ____ г. приступить к проверке

(наименование организации)

Тема проверки:

Основание:

Срок окончания проверки « ____ » ____ г.

Начальник

отдела образования

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.