

# ОТЧЕТ

## о проведенном контрольном мероприятии

п/п	Наименование объекта контроля	План (тема) контрольного мероприятия	Проверяемый период	Срок проведения контрольного мероприятия	Краткое описание выявленных нарушений
1.	Администрация Андреевского сельского поселения Оконешниковского муниципального района Омской области	п. 2 плана, проверка использования средств дорожного фонда	01.01.2019 г.- 31.12.2019 г.	24.01.2020 г.- 31.01.2020 г.	Нарушений не установлено

Руководитель



*[Handwritten signature]*

(Подпись)

*С. Н. Лихачова*

(расшифровка подписи)

Исполнитель

*[Handwritten signature]*

(Подпись)

*Н. М. Варлакова*

(расшифровка подписи)

«31» января 2020 г.

(дата)