

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.	Управление образования Администрации Оконешиковского муниципального района Омской области	п.1 плана, проверка правильности начисления и выплаты заработной платы.	01.10.2018 г.- 31.07.2019 г.	14.08.2019 г.- 23.08.2019 г.	Нарушений не установлено

Руководитель



(Подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(Подпись)

(расшифровка подписи)

«23» августа 2019 г.

(дата)