



ПОТВЕРЖДАЮ

Глава округа

(подпись)

А.Н.Тюляндин

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

« 29 » 12 2023 г.

ПЛАН
проведения аудиторских мероприятий
администрации Кирилловского муниципально округа
на 2024 год

№ п/п	Аудиторское мероприятие (тема аудиторского мероприятия)	Дата (месяц) окончания аудиторского мероприятия
1	2	3
1.	Проверка достоверности бюджетной отчетности и соответствия порядка ведения бюджетного учета единой методологии бюджетного учета, составления и представления бюджетной отчетности (в части изучения годовой бюджетной отчетности) администрации Кирилловского муниципального округа	январь 2024 года
2.	Оценка достоверности бюджетной отчетности (объем активов и обязательств, эффективность использования полученных бюджетных ассигнований)	1 - 15 апреля 2024 года

3.	Проверка достоверности бюджетной отчетности и соответствия порядка ведения бюджетного учета единой методологии бюджетного учета, составления и представления бюджетной отчетности (в части изучения промежуточной бюджетной отчетности) администрации Кирилловского муниципального округа	июль 2024 года
----	---	-------------------

Руководитель субъекта внутреннего
финансового аудита

Управляющий делами
(должность)

Л.И.И.
(подпись)

Гусанова О.А.
(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

« ____ » _____ 2023 г.