

**ТИПОВАЯ ФОРМА**  
**ежегодного плана проведения проверок деятельности органов местного самоуправления и должностных лиц местного самоуправления**  
*Разработан на основе приказа Минимущества России от 04.04.2012 № 100*

УТВЕРЖДЕН

(Фамилия, инициалы и подпись руководителя)  
 от \_\_\_\_\_ 2018

повторения плановых проверок на \_\_\_\_\_ 2018

Наименование органа местного самоуправления, должностного лица местного самоуправления	Адрес места нахождения органа местного самоуправления, должностного лица местного самоуправления	Цель проведения проверки	Основания проведения проверки	Дополнительные сведения		Наименование органа государственного контроля (надзора), органа прокуратуры, в котором проверка проводится совместно	Сведения о государственном инспекторе (ИП) (Ф.И.О.)	Адрес почтовый (для корреспонденции)	Формы и сроки проведения (дата начала, дата окончания)	НОМЕР ПРОЦЕССА В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (на заполнение при составлении нового плана)
				Дополнительные сведения	Срок проведения (по плану)					
Администрация города Ачинска	662100, Красноярский край, г. Ачинск, ул. Сибирская, стр.17	Соблюдение требований требований Федерального закона от 25.07.2002 №115-ФЗ и Федерального закона от 08.07.2008 №102-ФЗ	ст. 77 Федерального закона от 06.10.2003 №115-ФЗ "Об общих принципах организации публичной власти в Российской Федерации"	ежегод	3	11/10004 МР00140526117 Красноярск	6621041104480	661000479	0017010070372	