

УТВЕРЖДЕНА
решением Общественной палаты
Лескенского муниципального района
(протокол № 1 от 27 апреля 2022 г.)

**ФОРМА
АКТА О РЕЗУЛЬТАТАХ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРОВЕРКИ**

Дата, время и место составления акта: _____

Инициатор общественной проверки: _____

(наименование субъекта общественного контроля)

На основании решения о назначении общественной проверки от «__» _____ 20__ г.
№ _____ была проведена проверка в отношении: _____

(наименование объекта общественной проверки, фамилия, имя, отчество руководителя)

С копией решения о назначении проверки ознакомлен(ы): _____

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и время проведения проверки: «__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин.

Место проведения проверки: _____

Общая продолжительность проверки: _____

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____

(ФИО представителей субъекта общественного контроля, составивших акт)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц), проводившего общественную проверку)

При проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность представителя проверяемого объекта)

Перечень документов и материалов, изученных в ходе общественной проверки: _____

В ходе проведения проверки выявлены и документально подтверждены факты:

1) нарушений прав и законных интересов граждан _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

2) нарушений прав и законных интересов общественных объединений и иных негосударственных некоммерческих организаций _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

3) нарушений не выявлено _____

Предложения и рекомендации по устранению выявленных нарушений: _____

Прилагаемые к акту копии документов: _____

Замечания и (или) возражения к акту о результатах проведения общественной проверки прилагаются на ___ л. *(в случае их наличия)*

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя проверяемого объекта)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Председатель Общественной палаты
Лескенского муниципального района

подпись

Ф.И.О.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)