**Администрация муниципального образования Новольвовское Кимовского района**

**301720, Тульская область, г. Кимовск, ул. Толстого, д. 18**

от 1 октября 2024г №7

ПРЕДПИСАНИЕ

финансового управления администрации муниципального

образования Кимовский район

в соответствии с приказом начальника финансового управления администрации муниципального образования Кимовский район от 10.09.2024г. № 21, в период с 11.09.2024 по 30.09.2024 в отношении администрации муниципального образования Новольвовское Кимовского района проведена плановая выездная проверка, предупреждение и выявление нарушений бюджетного законодательства РФ (исполнение переданных полномочий).

Проверенный период: с 01.01.2023 г. – по 31.12.2023 г.

В ходе контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

1. В соответствии с частью 5 статьи 34 Федерального закона №44-ФЗ установлено нарушение оплаты оказанных услуг и приобретенных товаров по муниципальным контрактам.

Финансовое управление администрации муниципального образования Кимовский район ПРЕДПИСЫВАЕТ:

1. Ознакомить должностных лиц с актом плановой проверки от 30 сентября 2024 г.

2. Принять меры по устранению причин и условий нарушений, указанные в акте плановой проверки.

Информацию о результатах исполнения настоящего предписания и принятых мерах представить в финансовое управление администрации муниципального образования Кимовский район в письменной форме не позднее 10 октября 2024 г.

Срок исполнения настоящего предписания может быть однократно продлен в соответствии с пунктами 19-22 федерального стандарта №1095.

Невыполнение в установленный срок настоящего предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 20 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Настоящее предписание составлено в 2-х экземплярах.

**Начальник финансового управления**

**администрации МО Кимовский район Т.Н.Жарикова**

предписание об устранении выявленных нарушениях законодательства РФ о контрактной системе в сфере закупок вручено:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Ф.И.О., должность представителя Субъекта проверки, подпись, дата получения)