



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПРИКАЗ

27.12.2018

№ 1985

Саранск

О мерах по реализации постановления Правительства Республики Мордовия от 8 апреля 2016 г. № 183 «Об утверждении Порядка осуществления внутреннего финансового контроля и внутреннего финансового аудита главными распорядителями (распорядителями) бюджетных средств Республики Мордовия (бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия), главными администраторами (администраторами) доходов бюджета Республики Мордовия (бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия), главными администраторами (администраторами) источников финансирования дефицита бюджета Республики Мордовия (бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования)»

В соответствии с постановлением Правительства Республики Мордовия от 8 апреля 2016 г. № 183 «Об утверждении Порядка осуществления внутреннего финансового контроля и внутреннего финансового аудита главными распорядителями (распорядителями) бюджетных средств Республики Мордовия (бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия), главными администраторами (администраторами) доходов бюджета Республики Мордовия (бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия), главными администраторами (администраторами) источников финансирования дефицита бюджета Республики Мордовия (бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования)»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые формы:
карта внутреннего финансового контроля;
регистр (журнал) внутреннего финансового контроля.
2. Контроль за реализацией настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

М.Ю. Морозов

Утверждено
приказом Минздрава Республики Мордовия
от 27.12 2018 г. N 1985

Карта
внутреннего финансового контроля на _____ год
Наименование главного администратора бюджетных средств _____

Наименование структурного подразделения Минздрава Республики Мордовия, ответственного за выполнение внутренних бюджетных процедур _____

Предмет внутреннего финансового контроля	Должностное лицо, ответственное за выполнение операции (ФИО, должность)	Периодично сть выполнения операции	Должностное лицо, осуществляю щее контрольное действие (ФИО, должность)	Характеристики контрольного действия		
				Метод /способ контроля	Контрольное действие	Периодичность выполнения контрольных действий
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель структурного подразделения

_____ (должность) _____ (подпись) (расшифровка подписи)

" " 20 ____ г.

Утверждено
приказом Минздрава Республики Мордовия
от 27.12 2018 г. N 1985

**Регистр (журнал)
внутреннего финансового контроля за _____ год**

Наименование главного администратора бюджетных средств _____

Наименование структурного подразделения Минздрава Республики Мордовия, ответственного за выполнение внутренних бюджетных процедур _____

Дата	Наименование операции	Должностное лицо, ответственное за выполнение операции, ФИО	Должностное лицо, осуществляющее контрольное действие, ФИО	Характеристики контрольного действия	Результаты контрольного действия (выявленные недостатки и нарушения)	Сведения о причинах возникновения недостатков (нарушений)	Предлагаемые меры по устранению недостатков (нарушений), причин их возникновения	Отметка об устранении
1	2	3	4	5	6	7	8	9

В настоящем Журнале пронумеровано и прошнуровано _____ листов.

Руководитель структурного подразделения _____

_____ (должность) _____ (подпись) (расшифровка подписи)
" " _____ 20 _____ г.