|  |
| --- |
| Додаток 1до Порядку планування і проведення внутрішнього аудиту, документуван­ня, реалізації його результатів у Хмель­ницькій обласній державній адмі­ністрації |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОГОДЖЕНО**Голова / заступник Голови Держфінінспекції України\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (ініціали, прізвище)\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |  | **ЗАТВЕРДЖУЮ**Голова Хмельницької обласної державної адміністрації\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (ініціали, прізвище)\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |

**ПЛАН**

діяльності з внутрішнього аудиту Хмельницької обласної державної адміністрації

на \_\_\_\_ півріччя 20\_\_\_ року

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Напрям внутрішнього аудиту** | **Тема внутрішнього аудиту** | **Найменування та місцезнаходження об’єкта внутрішнього аудиту** | **Період діяльності, за який проводиться внутрішній аудит** | **Період проведення внутрішнього аудиту** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 (посада особи, яка склала план) (підпис) (ініціали, прізвище)