**Информация
о проведенных проверках в отношении
учреждений, подведомственных Главному управлению спорта
Смоленской области**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Цель и основание проведения проверки** | **Наименование органа, проводившего проверку** | **Основные требования, которые проверяющий орган предъявил по результатам проверки** | **Год** **проведения проверки**  | **Срок** **проведения проверки** |
| **СОГБУ «Центр адаптивной физической культуры и спорта»** |
| 1. | Проверка ведения финансово-хозяйственной деятельности учреждения  | Департамент Смоленской области по осуществлению контроля и взаимодействию с административными органами | Нарушений не выявлено | 2019 |  |