**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 |  |