*Додаток 12*

*до Інструкції з діловодства в органах*

*місцевого самоврядування міста (пункт 320)*

### *ПЕРЕЛІК*

### *невиконаних контрольних документів\**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                               (найменування структурного підрозділу)у встановлений строк станом на \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№******з/п*** | ***Найменування установи, що надіслала документ, номері дата документа*** | ***Короткий зміст*** | ***Строк виконання*** | ***Прізвище*** ***й посада виконавця*** | ***Причини невиконан-ня в установ-лений строк****\*\** | ***Стан виконання****\*\** | ***Очіку-вана дата вико-нання****\*\** |

*\* У разі потреби перелік може доповнюватися додатковими графами.*

*\*\* Графи шоста, сьома й восьма заповнюються в структурному підрозділі.*