

ЗАТВЕРДЖУЮ

Найменування посади керівника  
установи

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

АКТ

про результати перевірки наявності та фізичного стану документів,  
справ, видань, електронних носіїв інформації з грифом «Для службового  
користування» та організації роботи з ними  
від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_

На підставі \_\_\_\_\_  
(назва розпорядчого документа)

\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_  
комісією \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_ складі:

\_\_\_\_\_ (найменування посади, ініціали і прізвище голови комісії та її членів)

з \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. проведено перевірку  
наявності та фізичного стану документів, справ, видань, електронних носіїв  
інформації з грифом “Для службового користування” та організації роботи з  
ними.

У результаті проведення перевірки встановлено:

1. Усього за описами (номенклатурами справ, журналами реєстрації)

\_\_\_\_\_ (кількість документів, справ, видань, електронних носіїв інформації)

З них:

наявні \_\_\_\_\_  
(реєстраційні індекси документів, номери справ, видань)

відсутні \_\_\_\_\_.

2. Виявлені документи, справи, видання, електронні носії інформації,  
не внесені до описів (номенклатур справ, журналів реєстрації),

\_\_\_\_\_.

3. Характеристика фізичного стану документів, справ, видань, електронних носіїв інформації та стану організації роботи з ними \_\_\_\_\_

---

---

Голова комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

Члени комісії:

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

Керівник апарату  
райдержадміністрації

І.В. Браженко

Головний спеціаліст з питань  
мобілізаційної та режимно-секретної  
роботи апарату райдержадміністрації

Є.А. Хлистун