

Приложение 5  
к Порядку проведения проверок  
Министерством юстиции Донецкой  
Народной Республики субъектов  
первичного финансового  
мониторинга, надзор за которыми в  
сфере противодействия легализации  
(отмыванию) доходов, полученных  
преступным путем, и  
финансированию терроризма,  
осуществляется Министерством  
юстиции Донецкой Народной  
Республики, и привлечения к  
ответственности лиц, допустивших  
нарушения в данной сфере  
(пункт 7.1)

**АКТ**  
**проверки соблюдения требований законодательства в сфере**  
**противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных**  
**преступным путем, и финансированию терроризма**  
**№ \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
(Полное наименование субъекта первичного финансового мониторинга)

\_\_\_\_\_  
(Город)

\_\_\_\_\_  
(Дата подписания)

Вид проверки \_\_\_\_\_  
(Плановая, внеплановая, выездная, невыездная)

Срок проведения проверки:  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Адрес рабочего места субъекта первичного финансового мониторинга, в  
отношении которого проводилась проверка:

\_\_\_\_\_  
(Почтовый индекс, город, улица, номер дома)

Наименование и реквизиты документа, на основании которого осуществляется  
деятельность субъекта: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Учетный номер субъекта в Уполномоченном органе: \_\_\_\_\_

## Продолжение приложения 5

Номер телефона / факса: \_\_\_\_\_

Проверка проводилась рабочей группой в составе:  
Председателя

(Фамилия, имя и отчество)	(Должность)
(Фамилия, имя и отчество)	(Должность)

Проверка проводилась в присутствии субъекта, работников субъекта:

(Фамилия, имя и отчество)	(Должность)
(Фамилия, имя и отчество)	(Должность)

Основание для проведения проверки: приказ Министерства юстиции Донецкой Народной Республики от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

№ п/п	Вопросы, подлежащие проверке	Результат проверки

Период деятельности субъекта, за который проведена проверка:  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Перечень документов, которые были предоставлены субъектом для проведения проверки:

№ п/п	Наименование документа	Реквизиты документа

Выявленные нарушения требований законодательства Донецкой Народной Республики в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма:

№ п/п	Выявленные нарушения	Подпункт пункт, часть, статья, глава, раздел и т.д.	Нормативно-правовой акт, нормы которого нарушены

## Продолжение приложения 5

Требования по устранению нарушений, связанных с неисполнением (ненадлежащем исполнением) законодательства в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма:

№ п/п	Выявленные нарушения	Требования по устранению нарушений	Сроки выполнения требований по устранению нарушений

Перечень документов, прилагаемых к Акту проверки:

№ п/п	Наименование документа	Реквизиты документа	Количество страниц

Члены рабочей группы:

_____	_____	_____
(Инициалы, фамилия)	(Подпись)	(Дата)
_____	_____	_____
(Инициалы, фамилия)	(Подпись)	(Дата)

Акт проверки составлен в двух экземплярах – по одному экземпляру для каждой из сторон.

Экземпляр Акта проверки получил:

_____	_____	_____
(Фамилия, имя и отчество субъекта)	(Подпись)	(Дата)