

O wiadczenie o bezstronno ci i niezale no ci

Przystupuj c do realizacji usugi przeprowadzenia audytu zewn trznego zadania/projektu sjeSte My ó publikacje dla osób chorych na SMö, wspófinansowanego ze rodków Pa stwowego Funduszu Rehabilitacji Spoecznej Osób Niepeosprawnych realizowanego na podstawie umowy numer ZZO/000328/07/D z dn 31.04.2014r. przez Wnioskodawc ó Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego OddziaWarszawski

ja (imi i nazwisko)

jako osoba uczestnicz ca w przeprowadzeniu audytu o wiadczam, e speciam wymóg bezstronno ci i niezale no ci, tj.:

- 1) nie posiadam udziaów, akcji lub innych tytuów własno ci w Jednostce audytowanej lub w jednostce z ni stowarzyszonej, dominuj cej, zale nej lub wspóale nej, w której mam wykona usug dotycz c audytu zewn trznego zadania/projektu,
- 2) nie jestem i nie bym(-am) w ci gu ostatnich 3 lat przedstawicielem prawnym (peomocnikiem), cznkiem organów nadzorczych b d zarz dzaj cych lub pracownikiem Jednostki audytowanej albo jednostki z ni stowarzyszonej, dominuj cej, zale nej lub wspóale nej,
- 3) nie osign m(-am), chocia by w jednym roku w ci gu ostatnich 5 lat, co najmniej 50% przychodu rocznego z tytuu wiadczenia usug na rzecz Jednostki audytowanej, jednostki wobec niej dominuj cej lub jednostek z ni stowarzyszonych, jednostek od niej zale nych lub wspóale nych ó nie dotyczy to pierwszego roku dziaalno ci podmiotu przeprowadzaj cego audyt,
- 4) w ci gu ostatnich 3 lat nie uczestniczy m(-am) w sporz dzaniu dokumentów stanowi cych przedmiot audytu zewn trznego,
- 5) nie jestem maonkiem, krewnym lub powinowatym w linii prostej do drugiego stopnia i nie jestem zwi zany(-a) z tytuu opieki, przysposobienia lub kurateli z osob zarz dzaj c lub b d c w organach nadzorczych Jednostki audytowanej albo zatrudniaj c przy prowadzeniu audytu takich osób,
- 6) nie jestem i nie bym(-am) zaangażowany(-a) w planowanie, realizacj , zarz dzanie zadaniem/projektem, którego dotyczy audyt,
- 7) nie pozostaj w stosunku pracy lub zlecenia z Pa stwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepeosprawnych,
- 8) nie mam adnych innych powodów, które spowodowa by, e nie speciam warunków bezstronno ci i niezale no ci.

.....
(podpis osoby uczestnicz cej w przeprowadzeniu audytu)

.....
(data i miejsce)