Приложение № 1 към чл. 6

|  |  |
| --- | --- |
|   | До ………………………………............................................................................................................…………………......................          *(наименование на организацията)* |
| ЗАЯВЛЕНИЕЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРАТА ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ВЪНШНИ ЧЛЕНОВЕ НА ОДИТЕН КОМИТЕТ |
| УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА, |
| І. Заявявам, че желая да участвам в процедурата за определяне на външни членове на одитния комитет на ..........................................................................................................................................................*(наименование на организацията)* |
| ІІ. Декларирам, че имам придобита образователно-квалификационна степен "магистър". |
| ІІІ. Притежавам най-малко 5 години стаж в областта на управлението и контрола, вътрешния или външния одит.Прилагам копие от следните документи, които удостоверяват обстоятелствата по т. ІІ и ІІІ:1. ...........................................................................................................................................................................2. ...........................................................................................................................................................................3. ...........................................................................................................................................................................4. ...........................................................................................................................................................................5. ........................................................................................................................................................................... |
| ІV. Прилагам декларация за обстоятелството по чл. 18, ал. 1, т. 3 от Закона за вътрешния одит в публичния сектор съгласно приложение № 2 към чл. 6, т. 3 от Наредбата за процедурата за определяне на състава и дейността на одитните комитети в организациите от публичния сектор |
| Имена по документ за самоличност: |   |
| ЕГН/ЛНЧ: |   |
| Адрес: |   |
| Телефон за контакти: |   |
| e-mail\*: |   |
| Месторабота\*: |   |
| Дата: | Подпис: |

\* тези полета не са задължителни за попълване