|  |
| --- |
|  |
| **OBRAZAC** |

**IZJAVA O NEOVISNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv revizije:  |  |
| Broj revizije\*: |  |
| Ime i prezime unutarnjeg revizora:  |  |
| Datum: |  |

1. Imate li poslovni, financijski ili obiteljski interes koji može utjecati na reviziju na bilo koji način?

DA NE

1. Imate li izravne izvršene zadaće vezane uz revidirani proces ili ustrojstvenu jedinicu koja je uključena u taj proces?

 DA NE

1. Imate li izravne ili neizravne rukovodne i upravljačke zadaće vezane uz revidirani proces ili ustrojstvenu jedinicu koja je uključena u taj proces?

 DA NE

1. Jeste li donosili odluke, odobrili nalog za službeni put, račune, naloge za plaćanje za revidiranog subjekta u posljednjih godinu dana?

DA NE

Potvrđujem da ću, ako se za vrijeme obavljanja revizije pojavi bilo kakav osobni, vanjski ili organizacijski sukob interesa koji može utjecati na moju neovisnost rada i nepristranog izvještavanja o nalazima, odmah pisanim putem obavijestiti rukovoditelja unutarnje revizije.

 Potpis unutarnjeg revizora:

 ……………………………………

\*Oznaka iz Godišnjeg plana unutarnje revizije/Zahtjeva za pokretanje unutarnje revizije