



Дата, место

ДЕКЛАРАЦИЯ

По проекту:

№ проекта :	
Название проекта :	
Название бенефициара:	

Данным документом подтверждаю, что я,, при исполнении обязанностей, связанных с выполнением функций аудитора, при проверке и подтверждении достоверности расходов, понесенных в рамках проекта, обязуюсь придерживаться следующих принципов:

1) **беспристрастности** - в связи с чем заявляю, то по отношению к проверяемому проекту:

а) я не состою с бенефициаром в каких-либо отношениях фактического или юридического характера, которые могли бы поставить под сомнение мою непристрастность и повлиять на выполнение моих обязанностей,

б) я не являюсь членом органов бенефициара а также обществ, организаций, фондов или других субъектов, каким-либо образом (организационно, финансово или лично) связаны с бенефициаром,

в) в организационных структурах бенефициара на руководящих должностях не работает мой супруг (супруга), близкий родственник или свояк, родственник или свояк во второй степени родства,

г) я не предоставлял/ла рекомендаций или консультационных услуг по вопросам, связанным с деятельностью бенефициара, на протяжении двух лет до начала предоставления услуги аудиторской проверки проекта,

д) я не владею долей, акциями или другими правами собственности в проверяемой мною организации,

е) я буду избегать каких-либо ситуаций, которые могут выглядеть, как конфликт интересов, в том числе ситуаций, в которых существует даже теоретическая возможность, что личный интерес повлияет на результаты проверки,

ё) я не состою с институтами, реализующими Программу Польша-Беларусь-Украина 2014-2020, в каких-либо отношениях фактического или юридического характера,



которые могли бы поставить под сомнение мою непристрастность и повлиять на выполнение моих основных обязанностей; я не являюсь сотрудником этих организаций или экспертом, оценивающим проектные заявки,

ж) ни, я ни кто-либо из лиц, перечисленных в пункте в), не принимали участия в подготовке документации, связанной с проектом,

з) я буду сообщать обо всех известных мне важных фактах, которые в случае их разглашения могут помешать объективности проводимой мною проверки,

и) в случае доказательств, которые указывают на возможность нарушения принципа непристрастности, я незамедлительно сообщу об этом факте бенефициару и Контрольно-контактному пункту, который примет решение об отстранении меня от исполнения функций, связанным с данным проектом.

2) **конфиденциальности** – я не буду разглашать неуполномоченным физическим или юридическим лицам информацию, связанную с проектом, полученную мною в связи с выполнением моих обязанностей по аудиту.

Я также заявляю, что я знаю о уголовной ответственности, которую влечет за собой дача ложных показаний.

Имя и фамилия аудитора:

.....

Дата

.....

(подпись)