



Утверждение аудитора

Аудитор

Название аудиторской организации	
Адрес	
Имя и фамилия аудитора	
Имя и фамилия аудитора проверяющего государственные закупки	Если применимо
Телефон	
Эл. почта	

Проект

Название проекта	
№ проекта	

Бенефициар

Название	
Адрес	
Телефон	
Эл. почта	
Контактное лицо	
Эл. почта	

На основании информации, предоставленной Бенефициару в *Контрольном списке для утверждения аудитора* и приложений к этому документу, Контактный пункт контроля утверждает аудитора на проведение административной проверки, упомянутой в статье 26 пункт 6 Исполнительного регламента Еврокомиссии (ЕС) № 897/2014 от 18 августа 2014 г., устанавливающего определенные положения реализации программ трансграничного сотрудничества, финансируемых в рамках Регламента (ЕС) № 232/2014 Европейского Парламента и Совета о создании Европейского инструмента соседства, согласно с Руководством по проверке расходов.

Обратите внимание, что Бенефициар и аудитор / аудиторы обязаны:

- а) Использовать аудиторские отчеты для подтверждения правильности осуществления контрольных процедур и объема административной проверки;
- б) Завершить проверку и предоставить аудиторские отчеты ведущему бенефициару в сроки, которые дают возможность подать консолидированный описательный и



финансовый отчет о ходе реализации проекта в СТС в течение 3 месяцев после завершения отчетного периода или с даты, когда обстоятельства требуют расчёта по полученному авансовому платежу согласно условиям грантового контракта.

Контактный пункт контроля должен быть проинформирован о любых изменениях в информации, представленной в *Контрольном списке на утверждение аудитора* и приложениях к нему.

Контактный пункт контроля имеет право отозвать утверждение в случае наличия ошибок в информации, указанной в контрольном списке, а также в случае, если аудитор не выполняет свои задачи и обязанности, а также нарушает условия независимости, честности и профессиональной квалификации или несоответствия процедурам проверки требованиям, указанным в Руководстве по проверке расходов.

Организация:

Место:

Дата:

Подпись аудитора:

Печать: