

IZJAVA O NEZAVISNOSTI

Naziv revizije:

Broj revizije:

Revizor:

Datum:

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1. Da li imate poslovni, finansijski ili porodični interes koji na bilo koji način može uticati na reviziju? | DA | NE |
| 2. Da li obavljate izvršene zadatke vezane za revidirani proces ili organizacionu jedinicu koja je uključena u taj proces? | DA | NE |
| 3. Da li obavljate indirektne rukovodne i upravljačke zadatke vezane uz revidirani proces ili organizacionu jedinicu koja je uključena u taj proces? | DA | NE |
| 4. Da li imate unaprijed stvorena mišljenja o zaposlenima i organizacionoj jedinici revidiranog subjekta koja mogu uticati na vaš pristup ovom revizorskom zadatku? | DA | NE |
| 5. Da li ste donosili upravljačke i operativne odluke, te potpisivali naloge za plaćanje za revidiranog subjekta u zadnjih godinu dana? | DA | NE |
| 6. Da li s rukovodstvom i zaposlenima revidiranog procesa održavate neformalne odnose koji mogu uticati na vaše nezavisno obavljanje posla revizora? | DA | NE |

Potvrđujem da ću, ako se za vrijeme toka revizije pojavi bilo kakav lični, vanjski ili organizacioni sukob interesa koji može uticati na moju nezavisnost rada i nepristranog izvještavanja o nalazima, odmah obavijestiti rukovodioca jedinice interne revizije.

Potpis internog revizora

.....