

IZJAVA O NEOVISNOSTI

Naziv revizije:

Broj revizije:

Revizor:

Datum:

1. Da li imate poslovni, finansijski ili obiteljski interes koji na bilo koji način može utjecati na reviziju? DA NE
2. Da li obavljate izvršene zadatke vezane za revidirani proces ili ustrojstvenu jedinicu koja je uključena u taj proces? DA NE
3. Da li obavljate neizravne rukovodne i upravljačke zadatke vezane uz revidirani proces ili ustrojstvenu jedinicu koja je uključena u taj proces? DA NE
4. Da li imate unaprijed stvorena mišljenja o zaposlenima i ustrojstvenoj jedinici revidiranog subjekta koja mogu utjecati na vaš pristup ovom revizijskom 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 utjecati na vaše neovisno obavljanje posla revizora? DA NE

Potvrđujem da ću, ako se za vrijeme toka revizije pojavi bilo kakav osobni, vanjski ili organizacijski sukob interesa koji može utjecati na moju neovisnost rada i nepristranog izvješćivanja o nalazima, odmah izvijestiti rukovoditelja jedinice unutarnje revizije.

Potpis unutarnjeg revizora

.....