Załącznik nr 3

**Oświadczenie o spełnieniu warunków art. 286 ustawy o finansach publicznych**

W związku z zapytaniem ofertowym na usługi audytu wewnętrznego w Naczelnej Dyrekcji Archiwów Państwowych, oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 286 ust. 1 ustawy o finansach publicznych, tj.:

1. Posiadam obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
3. Nie byłam/em karana/y za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
4. Posiadam wyższe wykształcenie;
5. Posiadam następujące kwalifikacje do przeprowadzania audytu wewnętrznego:
6. jeden z certyfikatów: Certified Internal Auditor (CIA), Certified Government Auditing Professional (CGAP), Certified Information Systems Auditor (CISA), Association of Chartered Certified Accountants (ACCA), Certified Fraud Examiner (CFE), Certification in Control Self-Assessment (CCSA), Certified Financial Services Auditor (CFSA) lub Chartered Financial Analyst (CFA),

lub

1. złożyłam/em, w latach 2003–2006, z wynikiem pozytywnym egzamin na audytora wewnętrznego przed Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Ministra Finansów, lub
2. uprawnienia biegłego rewidenta,

lub

1. dwuletnią praktykę w zakresie audytu wewnętrznego i legitymuje się dyplomem ukończenia studiów podyplomowych w zakresie audytu wewnętrznego, wydanym przez jednostkę organizacyjną, która w dniu wydania dyplomu była uprawniona, zgodnie z odrębnymi ustawami, do nadawania stopnia naukowego doktora nauk ekonomicznych lub prawnych\*

*Do oświadczenia należy załączyć następujące załączniki:*

*Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych do przeprowadzania audytu wewnętrznego w jednostkach sektora finansów publicznych zgodnie z powyższym oświadczeniem.*

**…………………….          …………………………………….**

(miejscowość, data)                        (podpis osoby uprawnionej)

\*Należy podkreślić posiadany rodzaj kwalifikacji