**MUNKÁLTATÓ IGAZOLÁS
a költségvetési szervnél és köztulajdonban álló gazdasági társaságnál belső ellenőrzési tevékenységgel kapcsolatos eljárásokhoz**

**Költségvetési szerv vezetője / gazdasági társaság első számú vezetője**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Költségvetési szerv / gazdasági társaság megnevezése: |  |
| Székhely: |  |
| Telefonszám: |  |
| Elektronikus elérhetőség: |  |

**igazolom, hogy**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja születési neve: |  |

**büntetlen előélethez vagy nemzetbiztonsági ellenőrzéshez kötött munkakörben dolgozik.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ............................................. (hely), ............. év ............................... hó .......... napján.

.....................................................................
Költségvetési szerv vezetőjének / gazdasági társaság első számú vezetőjének aláírása

*/pecsét helye/*