**ADATLAP**

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

1. A bejelentéshez kötelezően szükséges megadni a következő adatokat:

Jelölje, meg hogy bejelentése milyen eljárásra irányul!

|  |  |
| --- | --- |
| □ a tevékenység megkezdésére (nyilvántartásba vételre)  □ adatainak módosítására  □ a tevékenység megszüntetésére (nyilvántartásból való törlésre) | A megfelelőt kérjük X-szel jelölni! |

Hol szeretne végezni belső ellenőrzési tevékenységet?

|  |  |
| --- | --- |
| □ költségvetési szervnél  □ köztulajdonban álló gazdasági társaságnál  □ mindkettőnél | A megfelelőt kérjük X-szel jelölni! |

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési neve: |  |
| Születési helye és ideje: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Értesítési cím: |  |
| Telefonszám: |  |
| Elektronikus elérhetőség: |  |
| Nyilvántartási szám: |  |

2. Nyilatkozatok:

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá nincs tudomásom olyan körülményről, amely a nyilvántartásba történő felvételemet kizárná.
2. Tudomásul veszem, hogy nevem és nyilvántartási számom, valamint – választás szerint – a lakcímem, értesítési címem, telefonszámom vagy elektronikus elérhetőségem az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.) 70. § (6) bekezdése szerint nyilvánosak.
3. Hozzájárulok alábbi adataim egyikének nyilvánosságra hozatalához [az Áht. 70. § (6) bekezdése alapján]:

|  |  |
| --- | --- |
| □ lakcím  □ értesítési cím (tartózkodási hely)  □ telefonszám  □ elektronikus elérhetőség | A megfelelőt kérjük X-szel jelölni! |

1. Kijelentem, továbbiakban a kapcsolattartás módjaként:

|  |  |
| --- | --- |
| □ elektronikus (ügyfélkapu)  □ papír alapú  ügyintézést választom. | A megfelelőt kérjük X-szel jelölni! |

*e)* Kijelentem, hogy a rendeletben meghatározott összegű igazgatási szolgáltatási díjat befizettem, és a .................................... számú ................................................... típusú befizetést igazoló bizonylat másolatát csatolom.

Egyúttal kijelentem, hogy

*A megfelelőt kérjük X-szel jelölni!*

□ a költségvetési szervnél és köztulajdonban álló gazdasági társaságnál belső ellenőrzési tevékenységet végzők nyilvántartásáról és kötelező szakmai továbbképzéséről, valamint a költségvetési szervek vezetőinek és gazdasági vezetőinek belső kontrollrendszer témájú kötelező továbbképzéséről szóló 22/2019. (XII. 23.) PM rendelet (a továbbiakban: PMr.) 2. § (1) bekezdése a)–c) pontjában meghatározott szakirányú és más felsőfokú iskolai végzettséget igazoló oklevél, bizonyítvány másolatát, illetve az PMr. 2. § (3) bekezdésének alkalmazása esetén szakmai végzettség alóli felmentést igazoló dokumentumot;

□ az PMr. 2. § (1) bekezdése szerinti legalább kétéves, illetve legalább ötéves ellenőrzési vagy a szakmai végzettségének megfelelő vagy az adott költségvetési szerv, illetve gazdasági társaság tevékenységi körébe tartozó területen szerzett szakmai gyakorlat bemutatását tartalmazó bejelentői nyilatkozatot, illetve az PMr. 2. § (2) bekezdésének alkalmazása esetén szakmai gyakorlat alóli felmentést igazoló dokumentumot

csatolom.

3. Egyéb megjegyzés:

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

.........................................................................  
Bejelentő aláírása