**FELMENTÉS**

**a költségvetési szervnél belső ellenőrzési tevékenységgel kapcsolatos szakmai gyakorlati feltétel alól**

**Költségvetési szerv vezetője, munkáltató**

Név / Megnevezés:

Lakcím / Székhely:

Telefonszám:

Elektronikus elérhetőség:

**felmentést adok**

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

belső ellenőr részére a költségvetési szervnél belső ellenőrzési tevékenységet végzők nyilvántartásáról és kötelező szakmai továbbképzéséről, valamint a költségvetési szervek vezetőinek és gazdasági vezetőinek belső kontrollrendszer témájú továbbképzésérőlszóló 28/2011. (VIII. 3.) NGM rendelet (a továbbiakban: R.) 1/A. § (2) bekezdése alapjánaz R. 1/A. § (1) bekezdésében foglalt szakmai gyakorlati feltétel alól.

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

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

.....................................................................  
Költségvetési szerv vezetőjének aláírása

.....................................................................  
pecsét helye