

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

Wykaz wykonanych audytów zadań lub projektów finansowanych ze środków publicznych wraz z terminami ich wykonania

Składając ofertę na realizację usługi audytu zewnętrznego projektu pn. „Ośrodek Terapeutyczny SOLIS RADIUS”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu 1/2020, realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie numer ZZO/000204/09/D z dnia 11 maja 2021 r., *stosownie do części VII pkt 3 ppkt 2,3,4 w zw. z pkt 6* „Wytycznych dotyczących audytu zewnętrznego zadań/projektów finansowanych w części lub w całości ze środków PFRON w ramach ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych” przedstawiam wykaz wyszczególniający:

- 1) *udokumentowane doświadczenie w zakresie audytowania zadań lub projektów finansowanych ze środków publicznych (przynajmniej 3 zadania / projekty)*
- 2) *udokumentowane doświadczenie związane z badaniem prawidłowości wykorzystania środków publicznych*
- 3) *udokumentowane doświadczenie w przeprowadzaniu audytu zewnętrznego i / lub audytu wewnętrznego*

lp.	Zleceniodawca	Zakres audytu	Umowa na realizację audytu Termin wykonania
1.			
2.			
3.			

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)