

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Autystycznym „Dalej Razem”
ul. H. Sienkiewicza 10
65-443 Zielona Góra

Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego z dnia 01.10.2026 r. w sprawie realizacji audytu zewnętrznego projektu "Mieszkam sam II"

WZÓR INFORMACJI O PODMIOCIE UBIEGAJĄCYM SIĘ O PRZEPROWADZENIE
AUDYTU ZEWNĘTRZNEGO PROJEKTU „MIESZKAM SAM II” –
załącznik do oferty na realizację audytu

**INFORMACJE O PODMIOCIE UBIEGAJĄCYM SIĘ O PRZEPROWADZENIE
AUDYTU ZEWNĘTRZNEGO PROJEKTU „MIESZKAM SAM II” –
załącznik do oferty na realizację audytu**

1. Imię i nazwisko osób wyznaczonych przez podmiot do przeprowadzenia audytu wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:

1.1 audytor nr 1

- imię i nazwisko:
- kwalifikacje zawodowe:
.....
.....
- doświadczenie zawodowe:
.....
.....

1.2 audytor nr 2

- imię i nazwisko:
- kwalifikacje zawodowe:
.....
.....
- doświadczenie zawodowe:
.....
.....

2. Wykaz wykonanych **przez podmiot**, potwierdzonych za zgodność z oryginałem, **audytów zadań lub projektów finansowanych ze środków publicznych** wraz z terminem ich wykonania (należy wpisać 3 zadania/projekty):

- 2.1 – nazwa dokumentu:
- jednostka audytowana (nazwa i adres):
.....
 - nazwa audytowanego zadania/projektu:
.....
 - termin realizacji audytu:

- 2.2 – nazwa dokumentu:
 – jednostka audytowana (nazwa i adres):

 – nazwa audytowanego zadania/projektu:

 – termin realizacji audytu:
- 2.3 – nazwa dokumentu:
 – jednostka audytowana (nazwa i adres):

 – nazwa audytowanego zadania/projektu:

 – termin realizacji audytu:
3. Wykaz posiadanego **przez podmiot**, potwierdzonego za zgodność z oryginałem, doświadczenia w zakresie **badania prawidłowości wykorzystania środków publicznych**:
- 3.1 – nazwa dokumentu:
 – jednostka audytowana (nazwa i adres):

 – nazwa audytowanego zadania/projektu:

 – termin realizacji badania:
- 3.2 – nazwa dokumentu:
 – jednostka audytowana (nazwa i adres):

 – nazwa audytowanego zadania/projektu:

 – termin realizacji badania:
- 3.3 – nazwa dokumentu:
 – jednostka audytowana (nazwa i adres):

 – nazwa audytowanego zadania/projektu:

 – termin realizacji badania:
4. Wykaz posiadanego **przez podmiot**, potwierdzonego za zgodność z oryginałem, doświadczenia w zakresie **przeprowadzania audytu zewnętrznego lub wewnętrznego**:
- 4.1 – nazwa dokumentu:
 – jednostka audytowana (nazwa i adres):

 – nazwa audytowanego zadania/projektu:

 – termin realizacji audytu:

4.2 – nazwa dokumentu:
– jednostka audytowana (nazwa i adres):
.....
– nazwa audytowanego zadania/projektu:
.....
– termin realizacji audytu:

4.3 – nazwa dokumentu:
– jednostka audytowana (nazwa i adres):
.....
– nazwa audytowanego zadania/projektu:
.....
– termin realizacji audytu:

.....
pieczęć podmiotu

.....
data i podpisy osób reprezentujących podmiot