|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TVÁLLANDÓ2017** |  |
| **KÖNYVVIZSGÁLÓI NYILATKOZAT a támogatási szerződés 2.B. melléklete****könyvvizsgáló társaság esetén töltendő ki** |
| **A KÖNYVVIZSGÁLÓ ADATAI** |
| **a könyvvizsgáló társaság neve** |  |
| **a könyvvizsgáló társaságot képviselő személy neve** |  |
| **a kijelölt könyvvizsgáló neve** |  |
| **kamarai nyilvántartási száma** |  |
| **A KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI** |
| **a kedvezményezett neve** |  |
| **az állandó műsorszám tervezett címe** |  |
| **a pályázati kérelem iktatószáma** |  |
| **Alulírott, a könyvvizsgáló társaság képviselője, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy****a)** a kedvezményezett vonatkozásában a hatályos jogszabályok alapján társaságunkkal szemben kizáró ok és összeférhetetlenség nem áll fenn, **b)** a könyvvizsgálói feladatokat olyan esetenként megjelölt, a könyvvizsgálói névjegyzékben szereplő természetes személyekkel látjuk el, akikkel szemben a hatályos jogszabályok alapján kizáró ok és összeférhetetlenség nem áll fenn, **c)** a fent megnevezett könyvvizsgáló társaság nem a kedvezményezett könyvvizsgálatáért felelős társaság, a kedvezményezettel a fenti állandó műsorszám megvalósulásának elszámolására vonatkozó szerződéses viszonyban áll, **d)** a könyvvizsgáló társaság felelősségbiztosítását a támogatott időszak alatt folyamatosan megújítom,**e)** a nyilatkozat részeként az alábbiakban megjelölt mellékleteket az Alaphoz hiánytalanul benyújtottam. |
| ***Kelt:*** |
| *…………………………………………………….****a könyvvizsgáló társaságot képviselő aláírása*** |
| **Alulírott, kijelölt könyvvizsgáló büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy****a)** a pályázati felhívás, az Általános Pályázati Feltételek, valamint a pályázati kérelem teljes tartalmát, a Médiatanács kedvezményezetté nyilvánító döntéséről szóló értesítő levelet és az ezek alapján megkötött támogatási szerződést ismerem, **b)** fokozottan figyelemmel kísérem, hogy a kedvezményezett a támogatás elszámolásába más támogatásokból finanszírozott kifizetések számláinak, dokumentumainak, illetve bizonylatainak záradékolt összegeit nem vonja-e be és az ezen támogatásból fedezett kifizetések számláinak, dokumentumainak, illetve bizonylatainak záradékolt összegeit más támogatások felhasználásának igazolásához nem használja-e fel,**c)** a támogatási szerződés előírásainak megfelelően az állandó műsorszám megvalósítását követően, az arról szóló beszámoló keretében ellenjegyzem a támogatási szerződésben előírt mellékleteket, **d)** a támogatás felhasználását alátámasztó bizonylatok eredeti példányára felvezetem, illetve felülbélyegzem a következő szöveget: **„a Médiatanács és az MTVA által nyújtott támogatás elszámolása során figyelembe véve”**,**e)** felelősségbiztosításomat a támogatott időszak alatt folyamatosan megújítom. |
| ***Kelt:*** |
| *…………………………………****a kijelölt könyvvizsgáló aláírása*** |
| **az ALAP munkatársa tölti ki!** |
| **benyújtandó mellékletek megnevezése** | **Alap ()** |
| **a kijelölt könyvvizsgáló könyvvizsgálói igazolványának másolata** |  |
| **a könyvvizsgáló társaság vagy a kijelölt könyvvizsgáló felelősségbiztosítási kötvényének másolata** |  |
| ***Megjegyzés: A mellékletek egyszerű másolata esetén a könyvvizsgáló köteles azokra rávezetni és aláírásával ellenjegyezni, hogy "Az eredetivel mindenben megegyező másolat".*** |
| **Ellenjegyzés** |
| …………………………………………………...……………………a Médiaszolgáltatás-támogató és Vagyonkezelő Alap munkatársa megállapítom, hogy a fenti nyilatkozat |
|  az előírt formai követelményeknek, valamint az Általános Pályázati Feltételekben előírtaknak mindenben  megfelel,  azonosító adatai a támogatási célt egyértelműen meghatározzák,  hiánytalanul és egyértelműen kitöltött,  az összes melléklettel felszerelt.  |
| A kedvezményezett által megbízott könyvvizsgáló társaság a hatályos kamarai névjegyzékben szerepel, által a feladat elvégzésére megbízott, a könyvvizsgálói feladatokat ellátó könyvvizsgáló a  hatályos kamarai névjegyzékben szerepel, hatályos cégkivonata szerint a cégjegyzésre jogosult képviselője jegyezte a nyilatkozatot. |
| ***Kelt:*** |
| ***……………………………………******az Alap munkatársának aláírása*** |