Príloha č. 4

**Orgán verejnej správy a jeho adresa**

**(označenie oprávnenej osoby)****----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Číslo spisu:

Číslo záznamu:

**SPRÁVA/ČIASTKOVÁ SPRÁVA
z administratívnej finančnej kontroly**

**(nedostatky neboli zistené)**

Na základe § 8 ods. 1 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**vykonali**

zamestnanci orgánu verejnej správy ......................................................................(oprávnená osoba)

........................................................................ (meno, priezvisko zamestnanca oprávnenej a prizvanej osoby)

........................................................................ (meno, priezvisko zamestnanca oprávnenej a prizvanej osoby)

**v orgáne verejnej správy/inej osobe................................................................................ (označenie povinnej osoby)**

**administratívnu finančnú kontrolu finančnej operácie**

................................................................................................
(názov overovanej finančnej operácie alebo jej časti – číslo zmluvy, objednávky, faktúry a pod.)

**1. Cieľ administratívnej finančnej kontroly**

.................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

**2. Dátum vyhotovenia správy/čiastkovej správy z administratívnej finančnej kontroly**

..........................................................

**3. Oznámenie o nezistení nedostatkov**

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4. Meno, priezvisko a podpis zamestnancov, ktorí administratívnu finančnú kontrolu vykonali a dátum jej vykonania**

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................... (meno a priezvisko zamestnanca) .......................................................... (meno a priezvisko zamestnanca)  | ...................... (podpis zamestnanca) ..................... (podpis zamestnanca)  |

**5. Vykonanie administratívnej finančnej kontroly**

........................................................ (dátum vykonania administratívnej finančnej kontroly)

**6. Skončenie administratívnej finančnej kontroly**

 ....................................................... (dátum zaslania správy/čiastkovej správy povinnej osobe)

**Upozornenie:**

V súlade s ustanovením § 22 ods. 6 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov administratívna finančná kontrola je skončená dňom zaslania správy povinnej osobe.

Zaslaním čiastkovej správy je skončená tá časť administratívnej finančnej kontroly, finančnej kontroly na mieste alebo auditu, ktorej sa čiastková správa týka.