|  |  |
| --- | --- |
| Selbsterklärung des Prüfers über Qualifizierungund Zulassung durch Interreg-Administration-für mehrere Projektpartner eines Projekts-im Rahmen der 1st-Level-Kontrolle für Begünstigte (Projektpartner und Leadpartner)* siehe Merkblatt ´Anforderungen an Prüfer für Projekte in Interreg Deutschland-Danmark´

*Das Formular ist in der Sprache des Prüfers auszufüllen von jedem Begünstigten (Leadpartner bzw. Projektpartner) sowie von dem vorgesehenen Prüfer und der Prüfeinrichtung, in deren Dienst er tätig ist. Es ist von allen zu unterzeichnen. Der Prüfer füllt zusätzlich auch den obersten Teil der ´Zulassung als 1st-Level-Prüfer´ aus. Über den Leadpartner sind beide Dokumente beim Interreg-Sekretariat einzureichen. Sobald geprüft ist, dass die an Prüfungen für Projekte in Interreg Deutschland-Danmark gestellten Anforderungen von dem vorgeschlagenen Prüfer erfüllt werden, erhält der Leadpartner die oben genannte vollständige Zulassungsbestätigung für den jeweiligen Prüfer.**Teilweise Abweichungen in der deutschen und dänischen Version des Formulars beziehen sich auf besondere Voraussetzungen in beiden Länder.*A. PROJEKT | Oplysningsskema for revisorer om kvalificering og godkendelse ved Interregs administration-til flere projektpartnere i et projekt-omhandlende 1st-level-kontrollen af støtte-modtagere (projektpartnere og leadpartnere)* se folderen ´Krav til revisorer for projekter i Interreg Deutschland-Danmark´

*Formularen bedes udfyldt på revisorens sprog af hver enkel støttemodtager (leadpartner hhv. projektpartnere) samt af den udvalgte revisor og den revisionsenhed, som revisoren er ansat hos. Den skal underskrives af alle. Revisoren udfylder endvidere den øverste del af ’Godkendelse som 1st-level revisor’. Leadpartneren skal indsende begge dokumenter til Interreg-sekretariatet. Så snart det er kontrolleret, at betingelserne for at kunne revidere projekter i Interreg Deutschland-Danmark opfyldes af den foreslåede revisor, modtager leadpartneren den ovenfor nævnte godkendelse af den respektive revisor.**Den tyske og den danske version af formularen afviger enkelte steder fra hinanden. Dette skyldes forskellige forudsætninger i de to lande.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Titel des Projektes | Projektets navn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Projektakronym *(sofern vorhanden)* | Projektforkortelse (*hvis det haves*) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Projektnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Leadpartner Name/Anschrift | Navn/adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechperson | Kontaktperson | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Telefon/ Handy-Nr. | telefon/ mobil-nr.
* E-Mail
 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

B. BEGÜNSTIGTE (zu prüfender Projekt-/ Lead-partner) | STØTTEMODTAGERNE (projektpartner/ leadpartner, der skal revideres)

*Soll der Prüfer für mehr als einen Projektpartner tätig werden, sind diese Auskünfte für jeden einzelnen Projektpartner abzugeben.* | *Hvis revisoren kontrollerer mere end en projektpartner, skal disse oplysninger angives for hver enkelt projektpartner.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Institution/Organisation/Gesellschaft | Institution/organisation/virksomhed |
| Name der Institution/Organisation/Gesellschaft | Institutionens/organisationens/virksomhedens navn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift |Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion im Projekt | Funktion i projektet*(bitte ankreuzen*|*sæt kryds)* | [ ]  Leadpartner[ ]  Projektpartner |
| Ansprechperson |Kontaktperson | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion der Ansprechperson im Projekt |Kontaktpersonens funktion i projektet | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Telefon/Handy-Nr. | telefon/mobil-nr.
* E-Mail
 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2 | Institution/Organisation/Gesellschaft | Institution/organisation/virksomhed |
| Name der Institution/Organisation/Gesellschaft | Institutionens/organisationens/virksomhedens navn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift |Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion im Projekt | Funktion i projektet*(bitte ankreuzen*|*sæt kryds)* | [ ]  Leadpartner[ ]  Projektpartner |
| Ansprechperson |Kontaktperson | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion der Ansprechperson im Projekt |Kontaktpersonens funktion i projektet | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Telefon/Handy-Nr. | telefon/mobil-nr.
* E-Mail
 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | Institution/Organisation/Gesellschaft | Institution/organisation/virksomhed |
| Name der Institution/Organisation/Gesellschaft | Institutionens/organisationens/virksomhedens navn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift |Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion im Projekt | Funktion i projektet*(bitte ankreuzen*|*sæt kryds)* | [ ]  Leadpartner[ ]  Projektpartner |
| Ansprechperson |Kontaktperson | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion der Ansprechperson im Projekt |Kontaktpersonens funktion i projektet | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Telefon/Handy-Nr. | telefon/mobil-nr.
* E-Mail
 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 4 | Institution/Organisation/Gesellschaft | Institution/organisation/virksomhed |
| Name der Institution/Organisation/Gesellschaft | Institutionens/organisationens/virksomhedens navn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift |Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion im Projekt | Funktion i projektet*(bitte ankreuzen*|*sæt kryds)* | [ ]  Leadpartner[ ]  Projektpartner |
| Ansprechperson |Kontaktperson | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion der Ansprechperson im Projekt |Kontaktpersonens funktion i projektet | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Telefon/Handy-Nr. | telefon/mobil-nr.
* E-Mail
 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | Institution/Organisation/Gesellschaft | Institution/organisation/virksomhed |
| Name der Institution/Organisation/Gesellschaft | Institutionens/organisationens/virksomhedens navn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift |Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion im Projekt | Funktion i projektet*(bitte ankreuzen*|*sæt kryds)* | [ ]  Leadpartner[ ]  Projektpartner |
| Ansprechperson |Kontaktperson | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion der Ansprechperson im Projekt |Kontaktpersonens funktion i projektet | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Telefon/Handy-Nr. | telefon/mobil-nr.
* E-Mail
 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 6 | Institution/Organisation/Gesellschaft | Institution/organisation/virksomhed |
| Name der Institution/Organisation/Gesellschaft | Institutionens/organisationens/virksomhedens navn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift |Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion im Projekt | Funktion i projektet*(bitte ankreuzen*|*sæt kryds)* | [ ]  Leadpartner[ ]  Projektpartner |
| Ansprechperson |Kontaktperson | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion der Ansprechperson im Projekt |Kontaktpersonens funktion i projektet | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Telefon/Handy-Nr. | telefon/mobil-nr.
* E-Mail
 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

C. PRÜFER (vorgeschlagen vom Begünstigten) | REVISOR (foreslået af støttemodtager)

|  |  |
| --- | --- |
| Institution/Gesellschaft |Institution/virksomhedName |Navn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift |Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Prüfer |RevisorName |Navn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Berufsbezeichnung | Stillingsbetegnelse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * Telefon/Handy-Nr. | telefon/mobil-nr.
* E-Mail
 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| D. Ausbildung und Kompetenzen:*(bitte ankreuzen)*1.[ ]  Prüfeinrichtung aus dem privaten Sektor, die einem offiziell anerkannten Berufsverband für Prüfung und Kontrolle angeschlossen ist. HIER:[ ]  Steuerberater, Steuerberatungsge-sellschaft[ ]  Wirtschaftsprüfer, Wirtschaftsprü-fungsgesellschaft[ ]  andere:[ ]  Prüfeinrichtung aus dem öffentlichen Sektor HIER:[ ]  Rechnungsprüfungsamt [ ]  unabhängige interne Prüfeinrichtung[ ]  andere:2. Der Prüfer hat Kompetenzen und Erfahrungen in der Prüfung in Übereinstimmung mit international anerkannten Prüfungsstandards, in der Prüfung EU-Mittel geförderter Projekte, insbesondere Regional- und Strukturfondsprojekte.*(Falls Nein, beschreiben Sie, wie das notwendige Wissen erworben wird und ob ggf. die Prüfgesellschaft solches Wissen hat und nutzbar machen kann.)*[ ]  JA[ ]  NEIN, aber:[ ]  NEJ3. Unabhängigkeit:*(bitte ankreuzen)*Der Prüfer und die Prüfeinrichtung, in deren Dienst er steht, sind unabhängig von dem zu prüfenden Begünstigten, es bestehen keine Interessenkonflikte und/ oder finanziellen Beteiligungen an den Aktivitäten des Begünstigten:[ ]  JA[ ]  JA, aber interne Prüfeinrichtung. Die Unabhängigkeit ist zweifelsfrei gegenüber der Interreg-Administration nachgewiesen.[ ]  NEINE. Besondere Anforderungen an den Prüfer:1. Der Prüfer erklärt mit seiner Unterschrift, dass er die erforderlichen Unterlagen und Verordnungen verschafft und sich das prüfungsrelevante Wissen aneignet, hierbei insbesondere:* EU-Verordnungen 1303/2013, 1299/2013, 481/2014
* *(BEK betrifft nur dänische Prüfer)*
* Kooperationsprogramm Interreg Deutschland-Danmark
* Handbuch zum Programm in der jeweils aktuellen Version
* Leadpartnervertrag und Partnerschaftsvereinbarung
* Vollständiger, genehmigter Projektantrag des Projekts
* Merkblatt: Anforderungen an Prüfer für Projekte in Interreg Deutschland-Danmark (im Rahmen der 1st-level-Kontrolle)
* Spezifische nationale Regeln, darunter zu Auftragsvergabe, Prüfung/ Kontrolle

2. Zudem ist dem Prüfer bekannt, dass:* die Prüfungen innerhalb der festgesetzten Berichtszeiträume erfolgen müssen, so dass der Leadpartner alle Jahres-/ Halbjahres- und Schlussberichte samt evt. Auszahlungsanträge fristgerecht an das Interreg-Sekretariat übersenden kann.
* die Prüfungstätigkeit mind. 1 Vor-Ort-Kontrolle (Art. 125 Abs. 5 1303/2013 VO (EU)) nach geltenden Regeln umfasst.
* Vorliegende Standardformulare der Programmverwaltung zu nutzen sind.

3. Teilnahme an QualifizierungsmaßnahmeDie Zulassung als 1st-level-Prüfer kann nur erfolgen, wenn der Prüfer vor Einreichung des ersten Auszahlungsantrags an einer Qualifizierungsmaßnahme `Einführung und Information für Prüfungen auf erster Ebene im Programm Interreg Deutschland-Danmark´ teilgenommen hat.(*4. betrifft nur dänische Prüfer*) | D. Uddannelse og kompetencer:*(sæt kryds)*1.[ ]  Statsautoriseret revisor[ ]  Registreret revisor[ ]  Rigsrevisionen2. Revisor har kompetencer og erfaringer med at foretage revision i overensstemmelse med internationalt anerkendte revisionsstandarder, inden for revision af EU-støttede projekter, herunder især Regional/Strukturfond-støttede projekter.*(Hvis nej, beskriv da, hvorledes den nødvendige viden vil blive erhvervet, og om firmaet måtte have en sådan viden, der kan bruges.)*[ ]  JA[ ]  NEJ, men:[ ]  NEJ3. Uafhængighed:*(sæt kryds)*Revisoren og revisionsenheden, hvor revisoren er ansat, er uafhængige af de støttemodtagere som skal revideres , og der eksisterer ingen interessekonflikter og/eller finansiel deltagelse i støttemodtagerens aktiviteter, se uafhængig-hedsbetingelserne i revisorloven (Lov nr. 468 af 17/06/2008 med senere ændringer):[ ]  JA* *(mulighed vedrører kun tyske revisorer)*

[ ]  NEJE. Særlige krav til revisoren:1. Revisoren erklærer med sin underskrift, at han tilvejebringer den fornødne dokumentation og forordninger:* EU-forordningerne 1303/2013, 1299/2013, 481/2014
* BEK nr. 586 af 3. juni 2014 og BEK nr. 532 af 27. maj 2014
* Kooperationsprogrammet Interreg Deutschland-Danmark
* Programmets håndbog i den gældende version
* Leadpartneraftalen og partnerskabs-aftalen
* Projektets fuldstændige, godkendte projektansøgning
* Brochuren: Krav til revisorer for projekter i Interreg Deutschland-Danmark (med hensyn til 1st level kontrol)
* Specifikke nationale regler, bl.a. udbudsprocedure, revision/kontrol

2. Endvidere er revisoren bekendt med, at:* revisionen skal foregå indenfor de fastsatte rapportperioder, således at leadpartneren rettidigt kan indsende alle års-/halvårs- og slutrapporter samt evt. udbetalingsanmodninger til Interregs sekretariat.
* revisionsfunktionen ifølge gældende regler indebærer mindst en kontrol-på-stedet (art. 125 stk. 5 i FO (EU) 1303/2013).
* de af programforvaltningen til rådighed stillede standardformularer skal benyttes.

3. Deltagelse i opkvalificeringsforanstaltningGodkendelsen som 1st level revisor foretages kun, når revisor inden aflæggelse af første udbetalingsanmodning har deltaget i en opkvalificeringsforanstaltning: ` Introduktion og information om revision på første niveau i programmet Interreg Deutschland-Danmark´.4. ForhåndserklæringTilsynsførende skal i henhold til BEK nr. 586 af 3. juni 2014, § 24, stk. 2, 1 erklære sig enig i, at støttemodtagers forretningsgange og registreringssystemer er tilrettelagt forsvarligt. En kopi af erklæringen skal fremsendes til Interregs sekretariat inden for 8 uger efter leadpartneraftalens ikrafttræden. |

|  |
| --- |
| 1 Begünstigter | StøttemodtagerKlicken Sie hier, um Text einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/ Ort) | (Stempel/ Unterschrift) | (dato/ sted) (stempel/ underskrift)2 Begünstigter | StøttemodtagerKlicken Sie hier, um Text einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/ Ort) | (Stempel/ Unterschrift) | (dato/ sted) (stempel/ underskrift)3 Begünstigter | StøttemodtagerKlicken Sie hier, um Text einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/ Ort) | (Stempel/ Unterschrift) | (dato/ sted) (stempel/ underskrift)4 Begünstigter | StøttemodtagerKlicken Sie hier, um Text einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/ Ort) | (Stempel/ Unterschrift) | (dato/ sted) (stempel/ underskrift)5 Begünstigter | Støttemodtager \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/ Ort) | (Stempel/ Unterschrift) | (dato/ sted) (stempel/ underskrift)6 Begünstigter | StøttemodtagerKlicken Sie hier, um Text einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/ Ort) | (Stempel/ Unterschrift) | (dato/ sted) (stempel/ underskrift)Prüfer | RevisorKlicken Sie hier, um Text einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/ Ort) | (Stempel/ Unterschrift) | (dato/ sted) (stempel/ underskrift)Prüfeinrichtung | RevisionsenhedKlicken Sie hier, um Text einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum/ Ort) | (Stempel/ Unterschrift) | (dato/ sted) (stempel/ underskrift) |

Zulassung als 1st-level Prüfer (Kontrollinstanz) |

Godkendelse som 1st level revisor (tilsynsførende)

|  |
| --- |
| 1st-level Prüfer | 1st level revisorKlicken Sie hier, um Text einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort und Datum) | (Unterschrift und Stempel) | (Sted og dato) (Underskrift og firmaets stempel) |

|  |  |
| --- | --- |
| Zulassung durch dieVerwaltungsbehördeAufgrund der abgegebenen und unterschriebenen Erklärung und unter der Voraussetzung der Teilnahme an einer obligatorischen Qualifizierungsmaßnahme genehmigt die Verwaltungsbehörde:Name: Titel:Firma/Einrichtung:Straße:PLZ und Stadt:als 1st-level-Prüfer (Kontrollinstanz) für den/die von der Erklärung umfassten Projektpartner/ Leadpartner. Die Zulassung entfällt, wenn die Bedingungen für eine Zulassung nicht bzw. nicht mehr erfüllt werden. | ForvaltningsmyndighedensgodkendelsePå baggrund af skemaets afgivne og underskrevne oplysninger og under forudsætning af deltagelse i en obligatorisk kvalificeringsforanstaltning godkender forvaltningsmyndigheden: Navn:Titel:Firma/institution:Gade/vej:Postnr. og by:som 1st level revisor (tilsynsførende) for den/de af ansøgningen omfattede projektpartnere/ leadpartner. Godkendelsen bortfalder af sig selv, hvis betingelserne for godkendelsen ikke/ikke længere opfyldes. |

|  |
| --- |
| Im Namen der Verwaltungsbehörde | På forvaltningsmyndighedens vegne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort und Datum) | (Unterschrift und Stempel) | (Sted og dato) (Underskrift og stempel) |