Заявка на проведение аудита

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Информация,**  **требуемая Аудитору для определения стоимости услуг** | | | **Информация,**  **Заполняемая клиентом** | |
| Вид требуемых услуг: | | | Отметить | Указать период |
| - Аудит финансовой отчетности | | |  |  |
| - Сопутствующие аудиту услуги по проверке правильности ведения бухгалтерского учета | | |  |  |
| - Аудит специального назначение (указать какой именно) | | |  |  |
| **Используемый тип отчетности** | отдельная |  | Консолидированная |  |
| **Применяемые стандарты финансовой отчетности** | НСФО |  | МСФО |  |
| **Общая информация** | | | | |
| Наименование организации (полное) | | |  | |
| Организационно-правовая форма | | |  | |
| Юридический адрес | | |  | |
| Признак резидентства | | |  | |
| Должность и Ф.И.О. первого руководителя организации (полностью) | | |  | |
| Рабочие телефоны/факс, e-mail (полностью) | | |  | |
| Контактное должностное лицо (Ф.И.О. и должность полностью) | | |  | |
| Мобильный телефон | | |  | |
| Рабочие телефоны, факс, е-mail (полностью) | | |  | |
| Вид деятельности | | |  | |
| Год создания компании | | |  | |
| Наличие службы внутреннего аудита | | |  | |
| Желаемые сроки проведения аудита | | |  | |
| Количество этапов проверки (1 раз в полгода, проверка по итогам 9-ти м-в и года в целом, др.) | | |  | |
| Общая численность работников | | |  | |
| Численность работников бухгалтерии | | |  | |
| Указать срок работы действующего главного бухгалтера, в данной организации | | |  | |
| Ведение бухучета (программы) | | |  | |
| Филиалы (дочерние компании): | | |  | |
| * количество | | |  | |
| * местонахождение | | |  | |
| Имеются ли ассоциированные предприятия (кол) | | |  | |
| Требуется ли аудит консолидированной финансовой отчетности | | |  | |
| Требуется ли перевод аудиторского отчета на иностранный язык (какой) | | |  | |
| Проводился ли аудит за предыдущие периоды: | | |  | |
| Если «да», то какая аудиторская компания осуществляла предыдущую аудиторскую проверку? | | |  | |
| За какой период проводилась последняя налоговая проверка? | | |  | |
| Общий доход за период аудита (тыс./тг.) | | |  | |
| Затраты по данным бухгалтерского учета за период аудита (тыс./тг.) | | |  | |
| Имеется ли в компании учетная политика | | |  | |
| Наименование лицензируемых видов деятельности | | |  | |
| Заинтересованы ли Вы в дополнительных услугах (любая дополнительно интересующая вас информация)? | | |  | |
| * В проведении инвентаризации материальных активов | | |  | |
| * Проверка налоговой отчетности | | |  | |
| * Получить рекомендации по системе внутреннего контроля | | |  | |
| * Прочие | | |  | |
| На какие участи, Вы желали бы, чтобы аудиторы обратили особое внимание (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ЛЮБОМ ИЗ ВЫБРАННЫХ ВИДОВ ПРОВЕРОК) | | |  | |
| Подвергается ли деятельность Вашей компании проверке со стороны АФН, KASE? | | |  | |
| Оборотно - сальдовая ведомость за период проведения аудита (обязательное приложение к данной заявке) | | |  | |

Руководство компании подтверждает,

что информация указанная в заявке

является достоверной.

Ф.И.О. Подпись

Должность Печать

После заполнения заявки мы сообщим точную стоимость услуги и отправим Вам на электронный адрес ценовое предложение.

Будем рады дальнейшему сотрудничеству

С уважением**,** ТОО «Салық аудит Ақтөбе»

Телефон: 8/7132/740010

Email: salykauditaktobe@ mail.ru.