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.