САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ

Serbian Association of Accountants and Auditors

11000 Београд, ул. Његошева бр. 19

САВЕЗ РР СРБИЈЕ 1955

IFAC International Federation of Accountants

Кандидат за стицање професионалног звања по Статуту Савеза РР Србије, Међународним стандардима едукације (IES) и Националном рачуноводствено-образовном стандарду РОС 31 – *Професионално образовање и усавршавање рачуновођа*

Образац ***СПЗ***
(пријава)

ПРИЈАВА*

ЗА СТИЦАЊЕ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА *(заокружити)*

1. РАЧУНОВОЂА (Р)
2. ОВЛАШЋЕНИ РАЧУНОВОЂА (ОР)
3. ОВЛАШЋЕНИ ЈАВНИ РАЧУНОВОЂА (ОЈР)

(На полеђини обележите испите које пријављујете за полагање)

1. ИМЕ (ИМЕ РОДИТЕЉА) И ПРЕЗИМЕ .....

2. МЕСТО И ОПШТИНА РОЂЕЊА ..... ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(ЈМБГ - лични-матични број)*

3. ШКОЛСКА *(заокружити)* СПРЕМА *(уписати пун назив)*

1. ФАКУЛТЕТ	*2. ВИСОКА ШКОЛА*	*3. ВИША ШКОЛА*	*4. СРЕДЊА ШКОЛА*

4. **Ову рубрику попуњавају само чланови - кандидати за стицање вишег звања:**

а) ОВЛАШЋЕНИ РАЧУНОВОЂА - КОЈИ СУ ИМАОЦИ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА "РАЧУНОВОЂА" (Р) или "САМОСТАЛНИ РАЧУНОВОЂА" (СР)

б) ОВЛАШЋЕНИ ЈАВНИ РАЧУНОВОЂА, КОЈИ СУ ИМАОЦИ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА "ОВЛАШЋЕНИ РАЧУНОВОЂА" (ОР)

☐☐☐☐☐☐ *(уписати рег. број професионалног звања)*

СТАЖ У ПРОФЕСИОНАЛНОМ ЗВАЊУ _____ год.

5. УКУПАН РАДНИ СТАЖ **НА РАЧУНОВОДСТВЕНИМ ПОСЛОВИМА** ..... _____ год.

6. ЗАПОСЛЕН У .....

АДРЕСА ПРИВРЕДНОГ ДРУШТВА - ОРГАНИЗАЦИЈЕ Ул. ..... бр. .....

МЕСТО: ..... ПОШТАНСКИ БРОЈ: ☐☐☐☐☐

ТЕЛЕФОН и СЛ. МОБИЛНИ: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ *(позивни бр.) (број телефона)* ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ *(позивни бр.) (број сл. мобилног тел.)*

7. МЕСТО СТАНОВАЊА: ..... ПОШТАНСКИ БРОЈ: ☐☐☐☐☐

АДРЕСА СТАНОВАЊА: Ул. ..... бр. _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ МОБ. ТЕЛ. ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

8. **КОНТАКТ E-MAIL:**

Потребна документација (која се доставља уз ову пријаву):

1. **доказ о стручној спреми** (фотокопија дипломе-сведочанства)
2. **потврда о радном искуству** (издаје послодавац, код кога је стаж остварен)
3. **фотографија формата за пасош** (уколико је не шаљете мејлом на полеђини читко написати име, презиме и ЈМБГ),
4. **доказ о уплаћеној накнади за пријављене испите**

** Пријава је и захтев за пријем у професионално чланство Савеза РР Србије.*
Стицањем професионалног звања кандидат стиче статус регистрованог лиценцираног члана Савеза РР Србије.
Својим потписом потврђујем да сам сагласан да Савез РР Србије може објављивати моје податке (професионално звање, чланski број, презиме, име и место) у Именику професионалних звања (штампани или електронски и сл.)

Пријаву и потребну документацију доставити путем мејла на: profesionalnazvanja@srrs.rs

У _____ год.

_____
(својеручни потпис)

САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ
Serbian Association of Accountants and Auditors
11000 Београд, ул. Његошева бр. 19

САВЕЗ РР СРБИЈЕ 1955

IFAC International Federation of Accountants

ПРИЈАВА ИСПИТА

(попуните читко штампаним словима)

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ _____

ЈМБГ

Професионално звање за које кандидат пријављује испите ***(заокружити)***

1. РАЧУНОВОЂА
2. ОВЛАШЋЕНИ РАЧУНОВОЂА
3. ОВЛАШЋЕНИ ЈАВНИ РАЧУНОВОЂА

Испите пријављујем за испитни рок: _____ 20___. године

(заокружите испите које пријављујете)

РАЧУНОВОЂА

1.1. Евидентирање финансијских трансакција
1.2. Информације за менаџмент контролу
1.3. Припрема финансијских извештаја
1.4. Рачуноводство трошкова
1.5. Спровођење ревизорских процедура
1.6. Порески систем
1.7. Управљање кадровима и системима
1.8. Састављање финансијских извештаја*
1.9. Планирање, контрола и менаџмент перформанси**

* *Услов за пријављивање испита 1.8 су положени испити 1.1 и 1.3*
** *Услов за пријављивање испита 1.9 су положени испити 1.2 и 1.4*

ОВЛАШЋЕНИ РАЧУНОВОЂА

2.1. Припремање финансијских извештаја
2.2. Финансијске информације за менаџмент
2.3. Управљање кадровима
2.4. Информациони системи
2.5. Корпоративно и пословно право
2.6. Порески систем
2.7. Финансијски менаџмент и контрола*
2.8. Финансијско извештавање**
2.9. Ревизија и интерна контрола

* *Услов за пријављивање испита 2.7 је положен испит 2.2*
** *Услов за пријављивање испита 2.8 је положен испит 2.1*

ОВЛАШЋЕНИ ЈАВНИ РАЧУНОВОЂА

3.1. Услуге ревизије и уверавања
3.2. Менаџмент перформанси
3.3. Стратешко пословно планирање и развој
3.4. Сложено корпоративно извештавање
3.5. Стратешки финансијски менаџмент

У _____, дана ___.___.20___. године

_____
Потпис кандидата

Накнада за полагање испита **по предмету** (са урачунатим ПДВ) је:

- **рачуновођа . . . . . 3.500 дин.**
- **овлашћени рачуновођа . . . . . 4.900 дин.**
- **овлашћени јавни рачуновођа . . . . . 7.100 дин.**

Накнада за признавање испита **по предмету** једнака је накнади за полагање испита.

Накнада за полагање испита пријављених **након истека рока за пријаву** (наведеног на сајту Савеза РР Србије – **www.srrs.rs**) у појединачном испитном року износи по предмету:
● рачуновођа 5.500 дин. ● овлашћени рачуновођа 6.900 дин. ● овлашћени јавни рачуновођа 9.100 дин.

Накнаде се уплаћују на: *170-30005006000-83 UniCredit bank*
145-4955-48 Adriatic Bank a.d. Beograd
325-9500600061606-17 OTP Banka Srbije a.d. Novi Sad

Пријаву, уз доказ о извршеној уплати, доставити Савезу РР Србије путем мејла на: profesionalnazvanja@srrs.rs

ACCOUNTANCY EUROPE. | International Accounting Standards Board | FCM Fédération des Experts Comptables Méditerranéens | SEEFPA South-East Europe Federation of Professional Accountants