САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ

Serbian Association of Accountants and Auditors

Његошева 19, 11000 Београд

Тел: (011) 3239-444, 3345-007, Факс: 3231-220, www.srrs.rs, info@srrs.rs

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

*Образац **СПЗ-ЈС***
(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. УКУПАН РАДНИ СТАЖ **НА РАЧУНОВОДСТВЕНИМ ПОСЛОВИМА** ..... _____ год.

5. ЗАПОСЛЕН У .....

АДРЕСА ЕНТИТЕТА - ОРГАНИЗАЦИЈЕ Ул. ..... бр. .....

МЕСТО: ..... ПОШТАНСКИ БРОЈ: [ ][ ][ ][ ][ ]

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

6. МЕСТО СТАНОВАЊА: ..... ПОШТАНСКИ БРОЈ: [ ][ ][ ][ ][ ]

АДРЕСА СТАНОВАЊА: Ул. ..... бр. _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: [ ][ ][ ] [ ] МОБ. ТЕЛ. [ ][ ][ ] [ ]

7. **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. **потврда о положеним испитима на студијама (за кандидате економског усмерења који подносе захтев за признавање испита)**

**Кандидат стицањем професионалног звања стиче и статус регистрованог лиценцираног члана Савеза РР Србије. Својим потписом потврђујем, као члан Савеза, 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
Његошева 19, 11000 Београд
Тел: (011) 3239-444, 3345-007, Факс: 3231-220, www.srrs.rs, info@srrs.rs

ПРИЈАВА ИСПИТА

(попунити 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.

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