\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Anbieter von Buchhaltungsleistungen)

**ERLÄRUNG DES ANBIETERS VON BUCHHALTUNGSLEISTUNGEN**

Wir erklären, dass wir am Tag der Antragstellung zum Erhalt der Konformitätsbescheinigung alle Bestimmungen aus dem Standard der Buchhaltungsunternehmen erfüllen.

Wir beachten die Bestimmungen in Bezug auf die Größe und die Anzahl der Angestellten.

Wir werden der Kammer der Buchhaltungsservice-Anbieter (ZRS) jederzeit die regelmäßige oder außerordentliche Kontrolle der Übereinstimmung unserer Tätigkeit mit dem Standard ermöglichen.

Alle eventuellen Veränderungen der Faktoren, die für die Übereinstimmung mit den Bestimmungen aus dem Buchhaltungsstandard von Schlüsselbedeutung sind werden wir innerhalb von 8 Tagen mitteilen.

Zuständige Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterzeichnung und Stempel)

Im \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Anlagen:

* Entsprechende Bescheinigung über die Qualifikation der angestellten Person gemäß Pkt. 4.1 des Standards für Buchhaltungsunternehmen
* Aussage über die Anzahl der Angestellten und Bescheinigung über die Anstellung des entsprechend qualifizierten Mitarbeiters
* Bescheinigung über die abgeschlossene Berufshaftpflichtversicherung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Anbieter der Buchhaltungsdienstleistungen/Auftragnehmer)

**AUSSAGE ÜBER DIE ANZAHL DER ANGESTELLTEN SOWIE BESCHEINIGUNG ÜBER DIE BESCHÄFTIGUNG VON ENTSPRECHEND QUALIFIZIERTEN MITARBEITERN**

Wir erklären, dass wir am Tag der Antragstellung (die entsprechende Zahl ist einzutragen):

\_\_\_\_\_ Personen in einem festen Arbeitsverhältnis und

\_\_\_\_\_ vertragliche Mitarbeiter haben.

Frau/Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hat (entsprechendes kennzeichnen):

□ bestandene Prüfung nach dem Programm der Kammer für Buchhaltungsservice-Anbieter (ZRS), die zum Titel Fachleiter eines Buchhaltungsbüros berechtigt

□ ausgestellte Bescheinigung der Wirtschaftskammer Sloweniens GZS nach dem Programm der Ausbildung zum Leiten von Buchhaltungsbüros bzw.

□ Fachtitel geprüfter Buchhalter bzw. Kontenprüfer, erworben beim Slowenischen Institut für Revision (Slovenski inštitut za revizijo) bzw.

□ erfolgreich bestandene Prüfung gemäß dem Programm ACCA.

□ CIPFA – Zertifikat als internationales Diplom zum Fachmann im Bereich der Buchhaltung und der Rechnungslegung des Instituts für öffentliches Finanz und Rechnungswesen (CIPFA/The Chartered Institute of Public Finance and Accountancy).

Zuständige Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

In \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.