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

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

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

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

(szolgáltató)

**A SZOLGÁLTATÓ NYILATKOZATA A SZÁMVITELI SZOLGÁLTATÁSOKRÓL**

Kijelentjük, hogy a megfelelőségi tanúsítványokra vonatkozó kérelem benyújtásának napján megfelelünk a Számviteli Szolgáltatók Standardja minden rendelkezésének.

Megfelelünk az alkalmazottak számára vonatkozó rendelkezéseknek is.

Kijelentjük, hogy a Számviteli Szolgáltatók Kamarája számára mindig lehetővé tesszük annak rendes és rendkívüli felügyeletét, hogy tevékenységünk a Standardnak megfelelően zajlik-e.

Kötelezettséget vállalunk arra, hogy a Standard rendelkezéseinek való megfelelés szempontjából kulcsfontosságú esetleges változásokról 8 napon belül beszámolunk.

Felelős személy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (aláírás és pecsét)

Kelt, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mellékletek:

* Megfelelő igazolás az alkalmazott személy képzettségéről, a Számviteli Szolgáltatók Standardjának 4.1 pontjával összhangban
* Nyilatkozat az alkalmazottak számáról és igazolás arról, hogy alkalmazásában áll megfelelő képzettséggel rendelkező személy
* Igazolás a megkötött szakmai felelősségbiztosításról

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

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

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

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

(szolgáltató)

**NYILATKOZAT AZ ALKALMAZOTTAK SZÁMÁRÓL ÉS IGAZOLÁS ARRÓL, HOGY ALKALMAZÁSÁBAN ÁLL MEGFELELŐ KÉPZETTSÉGGEL RENDELKEZŐ SZEMÉLY**

Kijelentjük, hogy a beadvány napján (írja be a számot):

\_\_\_\_\_ számú személy áll rendes alkalmazásunkban és

\_\_\_\_\_ személynek van szerződéses munkaviszonya.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (név) a következő képesítéssel rendelkezik (jelölje be):

□ az SZSZK programja alapján összeállított vizsgával, a számviteli szolgáltatók vezetője címmel

□ a Szlovén Gazdasági Kamarának a Számviteli Szolgáltatók Vezetőinek Képzési Programja alapján kiállított igazolással, vagy

□ a Szlovén Revízió Intézetnél szerzett tapasztalt számviteli vezető vagy számviteli vezető szakmai címmel, vagy

□ az ACCA program alapján megszerzett vizsgával, vagy

□ The CIPFA International Diploma tanúsítvánnyal és a The Chartered Institute of Public Finance and Accountancy (CIPFA) intézmény Public Sector Acoounting tanúsítványával.

Felelős személy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (aláírás)

Kelt, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.