САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ

Његошева 19, 11000 Београд, п. фах 403

Попуњава Савез РР Србије

Образац **ППЗ-2**
(упис у чланство)

На основу параграфа 31.48 и 31.49 Рачуноводственог стандарда РОС 31 - Професионално оспособљавање рачуновођа и Статута Савеза рачуновођа и ревизора Србије, подносим

ЗАХТЕВ

за пријем у чланство и признавање професионалног звања

1. ОВЛАШЋЕНИ ЈАВНИ РАЧУНОВОЂА

2. ОВЛАШЋЕНИ РАЧУНОВОЂА

1.	*Име (име родитеља) и презиме*	
2.	*Лични број (ЈМБГ)*	
3.	*Место и општина рођења*	
4.	*Место и адреса пребивалишта*	
5.	*Назив факултета*	
6.	*Професионално звање (заокружити)*	*1. РЕВИЗОР* *2. ОВЛАШЋЕНИ РЕВИЗОР*
	Професионално звање стечено (заокружити)	*1. путем полагања код Савеза РР Србије, по ЈРС 31* *2. путем полагања код Савезног министарства финансија* *3. путем признавања код Савезног министарства финансија*
	Датум стицања и број професионалног звања	*дан* *месец* *година* *број професионалног звања*
7.	*Досадашње чланство у асоцијацији*	
8.	*Последња остварена континуирана едукација за* ..... _____ *годину*	
9.	*Подаци о садашњем запослењу:* *– назив и адреса фирме* *– послови на којима подносилац захтева тренутно ради*	_____ _____ _____ *назив радног места*
10.	*Укупно радно искуство*	*година* *месеци*
11.	*Телефон* *посао* _____ *стан*	*Факс* *посао* _____ *стан*
	E-mail	
12.	*На коју адресу желите да Вам достављамо пошту или информације (заокружите бр 4. или бр. 9)*	

Овим захтевом прихватам права, обавезе и одговорности члана Савеза рачуновођа и ревизора Србије утврђене актима Савеза и IFAC-овим Етичким кодексом за професионалне рачуновође.

Својеручан потпис

Београд, _____
дана

_____

Уз захтев, подносилац захтева прилаже:

- *једну фотографију;*
- *фотокопију исправе (сертификата) о стеченом професионалном звању;*
- *фотокопију лиценце о професионалној оспособљености;*
- *потврду о едукацији за примену међународних етичких, рачуноводствених и ревизорских стандарда;*
- *потврду о измиреним чланским обавезама (код претходне професионлане организације).*

FCM
Fédération des Experts Comptables Méditerranéens

Уз захтев се доставља фотокопија исправе о стеченом професионалном звању Ревизор или Овлашћени ревизор

SOUTH EASTERN EUROPEAN SEEPAD PARTNERSHIP ON ACCOUNTANCY DEVELOPMENT