САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ

Serbian Association of Accountants and Auditors

11000 Београд, ул. Његошева бр. 19

Чланови професионална звања стичу у складу са стандардима едукације Међународне федерације рачуновођа (IFAC), регистрованим делатностима, Статутом Савеза и РОС 31.

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 СПРЕМА *(заокружити)* *(уписати пун назив)*

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

4. **Ову рубрику попуњавају кандидати за стицање звања:**
   а) ОВЛАШЋЕНИ РАЧУНОВОЂА, КОЈИ СУ НОСИОЦИ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА "РАЧУНОВОЂА" (Р) СТЕЧЕНОГ ПО РОС 31
   б) ОВЛАШЋЕНИ РАЧУНОВОЂА, КОЈИ СУ НОСИОЦИ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА "САМОСТАЛНИ РАЧУНОВОЂА" (СР)
   в) ОВЛАШЋЕНИ ЈАВНИ РАЧУНОВОЂА, КОЈИ СУ НОСИОЦИ ПРОФЕСИОНАЛНОГ ЗВАЊА "ОВЛАШЋЕНИ РАЧУНОВОЂА" (ОР)

   (уписати рег. број професс. звања)

   СТАЖ У ПРОФЕСИОНАЛНОМ ЗВАЊУ _____ год.

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

6. ЗАПОСЛЕН У .....

   АДРЕСА ПРЕДУЗЕЋА - ОРГАНИЗАЦИЈЕ: Ул. ..... бр. .....

   МЕСТО: ..... ПОШТАНСКИ БРОЈ:

   ТЕЛЕФОН и ФАКС НА ПОСЛУ: *(позивни бр.)* *(број телефона)* *(позивни бр.)* *(број факса)*

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

   АДРЕСА СТАНОВАЊА: Ул. ..... бр. _____

   ТЕЛЕФОН: МОБ. ТЕЛ.

8. KONTAKT 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 (**на полеђини читко написати име, презиме и ЈМБГ)
4. **Потврда о уплаћеној накнади за пријављене испите**

** Пријава је захтев за пријем у чланство Савеза РР Србије.*
Стицањем професионалног звања стиче се статус пуноправног регистрованог члана Савеза РР Србије.
Потписом потрђујем да сам сагласан да Савез РР Србије, у циљу испуњавања својих професионалних обавеза (именик стручних звања - штампани или електронски и сл.) може објављивати моје делимичне податке (професионално звање, чланског број, презиме, име и место).

Пријаву и потребну документацију доставити на адресу: САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ, 11000 БЕОГРАД, Његошева бр. 19

У _____ год.

_____
(својеручни потпис)

ПРИЈАВА ИСПИТА

(попунити читко штампаним словима)

САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА СРБИЈЕ
Serbian Association of Accountants and Auditors

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ _____ ЈМБГ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Професионално звање за које кандидат полаже (*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 **по предмету** (са урачунатим ПДВ) је:

- **Рачуновођа** 2.350 динара
- **Овлашћени рачуновођа** 3.400 динара
- **Овлашћени јавни рачуновођа** 5.900 динара

Накнада за признавање испита једнака је накнади за полагање испита.

Накнаде се уплаћују на: *Marfin Bank број текућег рачуна: 145-4955-48,*
UniCredit Bank, број текућег рачуна: 170-30005006000-83

Пријаву, уз доказ о извршеној уплати, доставити Савезу РР Србије, Његошева 19, 11000 Београд

International Federation of Accountants

Federation of European Accountants
Federation des Experts comptables Européens

International Accounting Standards Board

Fédération des Experts Comptables Méditerranéens

South-East Europe Federation of Professional Accountants