Приложение 1

|  |
| --- |
|  Микрокредитная компания «Фонд микрофинансирования Курганской области» ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОТБОРЕ АУДИТОРСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное фирменное наименование аудиторской организации; основной государственный регистрационный номер аудиторской организации; номер аудиторской организации в реестре аудиторов и аудиторских организаций; место нахождения)заявляет о своем намерении принять участие в отборе аудиторских организаций для проведения аудита, составлении аудиторского заключения о годовой бухгалтерской (финансовой) отчетности Микрокредитной компании «Фонд микрофинансированияКурганской области»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное фирменное наименование аудиторской организации; основной государственный регистрационный номер аудиторской организации; номер аудиторской организации в реестре аудиторов и аудиторских организаций) информирует Микрокредитную компанию «Фонд микрофинансированияКурганской области», что соответствует требованиям для участия в отборе, установленным Положением «О порядке отбора аудиторской организации Микрокредитной компании «Фонд микрофинансированияКурганской области». К настоящей заявке прилагаются документы (их копии) и информация: 1. Копия свидетельства о государственной регистрации аудиторской организации. 2. Сведения об аффилированных лицах аудиторской организации 3. Письменные рекомендации, характеризующие деловую репутацию аудиторской организации. 4. Сведения о некредитных финансовых организациях и организациях, в уставном (складочном) капитале которой доля государственной собственности составляет не менее 25 процентов, которым аудиторская организация, основное или дочернее общества аудиторской организации (при их наличии) оказывали в течение последних трех лет аудиторские и (или) иные связанные с аудиторской деятельностью услуги. 5. Копия (копии) страхового полиса (страховых полисов) по страхованию ответственности аудиторской организации за нарушение договора оказания аудиторских услуг и (или) за причинение вреда имуществу других лиц в результате осуществления аудиторскойдеятельности. 6. Сведения о количестве работников аудиторской организации и стаже их работы в области аудиторской деятельности, в том числе в области оказания аудиторских и (или) иных связанных с аудиторской деятельностью услуг некредитным финансовым организациям и организациях, в уставном (складочном) капитале которой доля государственной собственности составляет не менее 25 процентов. 7. Иные документы (их копии) и информация.Дополнительные сведения или комментарии в отношении представленных (представленной) документов (их копий) и информации можно получить у уполномоченного работника аудиторской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) (номер телефона) и (или) электронной почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (адрес электронной почты)  Настоящим подтверждается, что тексты документов на электронном носителе соответствуют документам, представленным для отбора на бумажном носителе.  Руководитель аудиторской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г. (подпись)  М.П.   |

Приложение 2

Сведения

об аффилированных лицах аудиторской организации

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

(полное фирменное и сокращенное фирменное (при наличии) наименование аудиторской организации;

основной государственный регистрационный номер аудиторской организации;

номер аудиторской организации в реестре аудиторов и аудиторских организаций;

место нахождения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Полное фирменное наименование (для некоммерческой организации - наименование) или фамилия, имя, отчество (при наличии) аффилированного лица | Место нахождения юридического лица или место жительства физического лица (указывается только с согласия физического лица) | Основание (основания), в силу которого (которых) лицо признается аффилированным | Дата наступления основания (оснований) | Доля участия аффилированного лица в уставном (складочном) капитале аудиторской организации, % (при наличии) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

Руководитель аудиторской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

М.П.

Приложение 3

Сведения о работниках

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

(наименование аудиторской организации)

предлагаемых для включения в группу аудиторов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О. работника аудиторской организации (полностью) | Занимаемая должность | Данные о квалификационных аттестатах аудиторов (номер квалификационного аттестата, дата принятия решения о выдаче) | Членство в саморегулируемой организации аудиторов (наименование саморегулируемой организации, дата внесения сведений в реестр аудиторов и аудиторских организаций) | Гражданство | Опыт оказания аудиторских и (или) иных связанных с аудиторской деятельностью услуг некредитным финансовым организациям и организациям, в уставном (складочном) капитале которой доля государственной собственности составляет не менее 25 процентов  | Стаж работы в области аудиторской деятельности | Прочие сведения[**\***](#sub_80111) |
| Номер, дата заключения договора | Наименование некредитной финансовой организации | Вид оказанной услуги | Период оказания услуги | Тематика вопросов, которыми занимался работник в рамках оказания услуги |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель аудиторской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

М.П.