**Для определения стоимости аудиторских услуг просим предоставить следующие данные:**

**Контактные данные**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| ФИО Руководителя |  |
| ФИО Гл. бухгалтера |  |
| Адрес |  |
| Телефон / факс / e-mail |  |

**Общие данные об организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид аудита (обязательный или инициативный) |  |
| Проверяемый период |  |
| Количество этапов аудита |  |

**Общая информация**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Дата создания организации |  |
| 2 | Организационно-правовая форма |  |
| 3 | Наличие иностранного капитала |  |
| 4 | Структура капитала:-Юридические лица-Физические лица |  |
| 5 | Количество филиалов и представительств, выделенных на отдельный балансиз них количество филиалов и представительств, формирующих финансовую (бухгалтерскую) отчетность |  |
| 6 | Количество видов деятельностив том числе основные:- строительство;- торговля;- транспортные услуги;- агентские услуги;- другие (указать). |  |
| 7 | Ведение внешнеэкономической деятельности |  |
| 8 | Наличие вспомогательных производств |  |
|  | **Форма ведения бухгалтерского учета** |  |
| 9 | Название программы бухгалтерского учета |  |
| 10 | Название программы налогового учета |  |
| 11 | **Вид налогообложения** |  |
| 12 | **Наличие льгот по налогам** |  |
| 13 | Наличие ставки НДС 0% |  |
| 14 | Наличие операций уступки права требования, мены |  |
| 15 | Среднесписочная численность трудящихся, чел. |  |
| 16 |  Численность бухгалтерии |  |
| 17 | Количество инвентарных объектов ОС, шт. |  |
| 18 | Наличие объектов незавершенного строительства |  |
| 19 | Наличие остатков незавершенного производства |  |
| 20 | Наличие финансовых вложении |  |
| 21 | Выручка от реализации за проверяемый период (010 строка формы №2), тыс.руб. |  |
| 22 | Валюта баланса Тыс.руб. |  |
| 23 |  Вид продаж (розница, опт) |  |
| 24 | Заключение предыдущей аудиторской проверки (отметить варианты ответа):- положительное;- модифицированное. |  |
| 25 | Предполагается ли участие аудиторов в инвентаризации имущества аудируемого лица (с оплатой данного участия по отдельному соглашению) |  |
| 26 | **Объем документооборота**Годовой объем накладных и актов от покупателей и заказчиков (без учета розницы) – количество папок-сегрегаторов (обычных, толщиной 7 см.) Отдельно указать, в том числе банк, касс.  |  |
|  |  | **Указать более точное количество** |
|  | 1 папка или менее  |  |
|  | 2-3 папки  |  |
|  | 4-10 папок  |  |
|  | 11-30 папок  |  |
|  | Более 30 папок  |  |
| 27 |  **Примерное количество ваших поставщиков (подрядчиков)** |  |
|  |  | **Указать более точное количество** |
|  | Мало (1-20)  |  |
|  | Немного (20-50)  |  |
|  | Достаточно (50-200) |  |
|  | Много (200-1000) Очень много (более 1000)  |  |

**28. Оцените на ваш взгляд состояние бухгалтерского документооборота в вашей организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Отличное, все аккуратно разложено по папкам в нужном порядке, документы легко искать Нормальное, документы разложены по папкам, найти нужный не составляет труда  |  |
| Удовлетворительное, не на все хватает рук, но как можем, упорядочиваем  |  |
| Плохое, документы подшивают беспорядочно, бывают проблемы с поиском нужных |  |

**29.Как давно была выездная налоговая проверка вашей фирмы?**

|  |  |
| --- | --- |
| Последние три года не было  |  |
| Была два года назад |  |
| Была год назад  |  |

**30 .Когда последний раз менялся главный бухгалтер (кроме случаев назначения другого лица из вашей же бухгалтерии)?**

|  |  |
| --- | --- |
| Последние два года не менялся  |  |
| Менялся примерно год назад  |  |
| Менялся менее чем год назад |  |

**31. Какую услугу от аудиторов вы хотели бы получить?**

|  |  |
| --- | --- |
| Официальное аудиторское заключение о достоверности финансовой отчетности  |  |
| Официальное аудиторское заключение о достоверности финансовой отчетности + детальная проверка всех вопросов налогообложения  |  |
| Проверка правильности налогового и бухгалтерского учета (отчет без официального аудиторского заключения)  |  |

**32. План аудиторских проверок по периодам**

|  |  |
| --- | --- |
| Одна проверка по окончанию года/квартала/другое (период. .) |  |
| Одна проверка по окончанию года/квартала/другое (период. .) |  |
|  Две проверки одна по окончании года/квартала/другое (период. .) |  |

**Общая информация о системе управления организацией и условиях ее деятельности:**

*(используется стандартизированная форма ответа!)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Характеристики системы управления и условий деятельности организации** | **Ответы** |
| 1 |  Имеется ли в уставном капитале доля государственной собственности, если имеется то сколько процентов  |  |
| 2 | Руководители организации не являются ее учредителями (функции управления и владения разделены) |  |
| 3 | В проверяемом периоде организация не участвовала в судебных разбирательствах |  |
| 4 | Наличие операции с аффилированными лицами |  |
| 5 | В организации имеется служба внутреннего аудита |  |
| 6 | Аудиторские проверки организации проводятся ежегодно |  |

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анкету заполнил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_