

## Karta informacyjna na potrzeby usługi badania sprawozdania finansowego

dot. badania sprawozdania finansowego za okres:

### Dane nt. jednostki

Nazwa:

Adres:

Osoba kontaktowa:

Telefon:

E-mail:

Przedmiot działalności:

Czy spółka należy do Grupy Kapitałowej?

TAK

NIE

Jeśli tak, proszę podać nazwę:

Czy spółka posiada oddziały samodzielnie sporządzające sprawozdanie finansowe?

TAK

NIE

Jeśli tak, proszę podać (liczba i lokalizacja):

Dzień bilansowy:

## Zakres usług

### Badanie sprawozdania finansowego jednostkowego i/lub skonsolidowanego zgodnie z:

Ustawą o Rachunkowości

MSR / MSSF

badanie według innych przepisów międzynarodowych  
jakich?

JSF

SSF

Data przedłożenia projektu sprawozdania biegłego rewidenta: preferowany termin

### Przegląd półroczny sprawozdania finansowego jednostkowego i/lub skonsolidowanego zgodnie z:

Ustawą o Rachunkowości

MSR / MSSF

badanie według innych przepisów międzynarodowych  
jakich?

JSF

SSF

Data przedłożenia projektu sprawozdania:

### Inne usługi

Badanie pakietu konsolidacyjnego

Sporządzenie pakietu konsolidacyjnego

Data przedłożenia pakietu:

TAK

NIE

### Pozostałe niewymienione (wycena, due diligence itp.)

TAK

NIE

### Informacje nt. poprzedniego badania sprawozdania finansowego

poprzedni audytor:

rok ostatniego badania:

rodzaj opinii:

TAK

NIE

## Dane finansowe

### Dane spółki za poprzednie lata (w tys.)

waluta

	2018	2019
suma bilansowa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kapitał własny	<input type="text"/>	<input type="text"/>
przychody ze sprzedaży	<input type="text"/>	<input type="text"/>
wynik finansowy netto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
liczba pracowników	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Dane dodatkowe dotyczące konsolidacji (w tys.)

TAK

NIE

Jeśli spółka sporządza skonsolidowane sprawozdanie finansowe, proszę podać:

dane Grupy Kapitałowej:

waluta

	2018	2019
suma bilansowa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kapitał własny	<input type="text"/>	<input type="text"/>
przychody ze sprzedaży	<input type="text"/>	<input type="text"/>
wynik finansowy netto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
liczba pracowników	<input type="text"/>	<input type="text"/>
liczba i nazwy spółek zależnych		<input type="text"/>
liczba spółek zależnych podlegających konsolidacji		<input type="text"/>

*Jeśli oferta ma obejmować badanie spółek zależnych, proszę o wypełnienie ankiety dla każdej spółki osobno, która ma zostać objęta ofertą*

### Czy w ciągu ostatnich trzech lat była przeprowadzona kontrola (podatkowa, ZUS)?

TAK

NIE

Prosimy o podanie zakresu kontroli i okresu, jaki obejmowała

Forma prowadzenia ksiąg:

wewnętrzna

zewnętrzna (outsourcing)

**Posiadane instrumenty finansowe**  kontrakty forwards  kontrakty futures  
 opcje call/put  SWAP  obligacje  
 inne papiery dłużne  kredyty  pożyczki

inne (jakie):

**Czy wycena instrumentów finansowych oparta jest na szacunkach wyspecjalizowanych jednostek (jakich?)**

**Liczba zawartych umów leasingowych**

**Czy spółka realizuje inwestycje długoterminowe? (jakie?)**

**Czy w bieżącym roku obrotowym nastąpiło połączenie (podział) jednostki?**

TAK NIE

 

**Proszę podać przybliżoną liczbę kontrahentów (zakup i sprzedaż)**

**krajowych**

**zagranicznych**

**Stosowany wariant ewidencji kosztów**

pełny

tylko rodzajowy

tylko kalkulacyjny

**Liczba dokumentów (proszę o podanie szacunkowej liczby segregatorów lub liczby operacji księgowych za badany rok)**

**Zagadnienia, na które Klient oczekuje zwrócenia szczególnej uwagi**

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE POWYŻSZEJ ANKIETY**

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów organizacyjnych niniejszej usługi oraz w celu promocji wydarzeń organizowanych przez Instytut Studiów Podatkowych - Audyt, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883)