

## Karta informacyjna na obsługę finansowo-księgową oraz kadrowo-płacową

**Nazwa firmy:**

**Rok założenia:**

**Imię i nazwisko właściciela:**

**Adres:**

**E-mail:**

**Telefon:**

**Struktura właścicielska:**

**Czy spółka posiada udziałowca zagranicznego (z jakiego kraju):**

**Zakres (rodzaj) prowadzonej działalności (produkcja, usługi, handel, inne):**

**Liczba zatrudnionych osób ogółem:**

a) umowa o pracę

b) umowy cywilno-prawne

**Czy wynagrodzenia są:**

a) stałe

b) ruchome

**Forma prowadzenia księgowości:**

a) księgi handlowe

b) księga przychodów i rozchodów

**Czy jest to przedsiębiorstwo wielozakładowe (czy posiada oddziały, filie)?**

**Liczba magazynów:**

**Liczba wydziałów produkcyjnych:**

**Liczba sklepów:**

**Dotychczasowy program finansowo-księgowy (nazwa programu):**

**Czy księgowość jest prowadzona przez spółkę wewnętrzną czy poprzez pracowników zewnętrznego Biura Rachunkowego?**

**Parametry finansowe roczne:**

przychody

suma bilansowa

**Liczba dokumentów sprzedaży miesięczna:**

**Czy podmiot prowadzi ewidencję przy użyciu kas fiskalnych (liczba kas)?**

**Liczba dokumentów źródłowych miesięczna:**

a) faktury zakupu

b) liczba dokumentów w raporcie kasowym

c) ilość pozycji w WB

d) inne (polecenia księgowania, delegacje itp.)

**Liczba transakcji miesięcznych (rocznych):**

a) WNT

b) WDT

c) eksport – import

**Liczba kontrahentów krajowych:**

a) dostawców

b) odbiorców

**Liczba kontrahentów zagranicznych:**

a) dostawców

b) odbiorców

**Czy firma posiada zakładowy plan kont?**

**Jaki jest system rozliczania kosztów:**

a) układ rodzajowy

b) układ kalkulacyjny

**Czy firma posiada:**

TAK NIE

a) instrukcję obiegu i kontroli dokumentów księgowych  b) instrukcję obiegu dowodów księgowych  c) instrukcję inwentaryzacyjną  d) instrukcję kasową  e) instrukcję magazynową  **Czy bilans za poprzedni rok był badany?**  **Czy podmiot podlega konsolidacji sprawozdań finansowych w ramach grupy?**  **Czy były przeprowadzone kontrole (zakres i okres jaki obejmowały)?**  **Oczekiwania klienta****Miejsce prowadzenia księgowości:**a) w siedzibie ISP-Audyt b) w siedzibie u Klienta **Prowadzenie obsługi księgowej:**a) wraz z ewidencją płacową b) wraz z ewidencją kadrową **Prowadzenie gospodarki magazynowej:****Dzień przejęcia ksiąg do prowadzenia****Inne oczekiwania, uwagi:****DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE POWYŻSZEJ ANKIETY**

**Wypełnioną ankietę wraz z formularzem zgłoszeniowym prosimy przesać:**

na adres e-mail [magdalena.mikorska@isp-modzelewski.pl](mailto:magdalenamikorska@isp-modzelewski.pl) lub

na adres: **Instytut Studiów Podatkowych Modzelewski i Wspólnicy – Audyt Sp. z o.o.**

**ul. Kaleńska 8, 04-367 Warszawa**

**Niniejszym wyrażam chęć otrzymania wyceny wartości usługi oraz projektu umowy.\***

Pełna nazwa podmiotu:

Adres siedziby (kod, miejscowość, ulica, nr):

Telefon:

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby odpowiedzialnej za kontakty z ISP-AUDYT:

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania zgłaszanego podmiotu

.....

(Pieczęćka Podmiotu zgłaszanego)

\* 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)