Приложение № 1  
к Порядку отбора аудиторской организации

для проведения обязательного аудита

годовой бухгалтерской (финансовой) отчетности

«Фонда поддержки АПК».

Заявка

на участие в Отборе на право проведения обязательного аудита годовой бухгалтерской (финансовой) отчетности «Фонда поддержки АПК»

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

(полное наименование аудиторской организации).

Сообщаю следующие сведения об организации - претенденте на участие в отборе аудиторской организации для проведения обязательного аудита годовой бухгалтерской (финансовой) отчетности «Фонда поддержки АПК»:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сокращенное наименование аудиторской организации — участника отбора |  | |  |
| Организационно-правовая форма организации |  | |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  | |  |
| Код (ы) по общероссийскому классификатору внешнеэкономической деятельности [(ОКВЭД)](consultantplus://offline/ref=34CF15B7EEE5509DD7269D2A43CE0871F9767A8DD7C838D7C705E3ED409DBAA3BF294173ABF29D49n4e4N) |  | |  |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) | |  | |
| Код причины постановки на учет (КПП) | |  | |
| Номер расчетного счета | |  | |
| Наименование банка | |  | |
| Банковский идентификационный код (БИК) | |  | |
| Номер корреспондентского счета | |  | |
| Юридический адрес организации | |  | |
| Почтовый адрес организации | |  | |
| Телефон | |  | |
| Сайт в информационно-телекоммуникационной сети Интернет | |  | |
| Адрес электронной почты | |  | |
| Наименование должности руководителя | |  | |
| Фамилия, имя, отчество руководителя | |  | |
| Количество полных лет деятельности организации в области аудита | |  | |
| Наименование саморегулируемой организации (СРО) аудиторов, членом которой является аудиторская организация, номер и дата свидетельства о членстве в СРО | |  | |
| Количество штатных аудиторов в аудиторской организации | |  | |
| Сумма страхового возмещения по полису страхования профессиональной ответственности | |  | |
| Количество исполненных договоров по оказанию аудиторских услуг, подтверждающих наличие опыта у аудиторов, предлагаемы для участия в проведении аудита | |  | |
| Максимальная стоимость аудиторских услуг | |  | |
| Срок предоставления аудиторских услуг, включая составление аудиторского заключения  (от 5 до 10 дней) | |  | |
| Контактное лицо Участника, ответственное за предоставление документов на участие в Отборе (Ф.И.О. и номер телефона) | |  | |
|  |  |  |  |
| Сведения о персонале аудиторской организации, планируемом к привлечению для выполнения работы по аудиту Фонда (квалификация, профессиональное образование) | | | | |
| Иная информация, характеризующая деятельность аудиторской организации, предоставляемая по желанию Участника Отбора | | | | |

Настоящей заявкой подтверждаю, что:

1) в отношении Участника Отбора не проводится процедура банкротства и не находится в процессе реорганизации и ликвидации;

2) деятельность аудиторской организации не приостановлена.

Приложение: Документ, подтверждающий полномочия должностного лица на подписание заявки от имени Участника Отбора, иные документы, необходимые для участия в отборе.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись, фамилия, инициалы

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

М.П.

**Документы, представляемые Участником Отбора.**

1. Заявка на участие в Отборе по форме, установленной в Приложении № 1 к настоящему Извещению.

2. Копии учредительных документов аудиторской организации.

3. Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, выданная не позднее, чем за 1 месяц до даты проведения Отбора.

4. Справка территориального органа Федеральной налоговой службы, подтверждающая отсутствие у Участника Отбора на момент подачи заявки неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, подписанная руководителем налогового органа (иным уполномоченным должностным лицом);

5. Копии документов, подтверждающих членство аудиторской организации в саморегулируемой организации аудиторов: наименование СРО аудиторов, номер в реестре аудиторов СРО, выписка из реестра аудиторов.

6. Копии документов, подтверждающих прохождение аудиторской организацией процедур внешнего контроля качества.

7. Справка СРО аудиторов, выданная не позднее, чем за 1 месяц до даты подачи заявки на участие в Отборе, подтверждающая факт наличия (отсутствия) у аудиторской организации мер дисциплинарного воздействия за текущий и два предшествующих года;

8. Копии квалификационных аттестатов, подтверждающих сведения о штатных специалистах аудиторской организации.

9. Документы подтверждающие сведения об опыте оказания услуг для некоммерческих и коммерческих организаций и наличие опыта аудиторов, предлагаемых для оказания таких услуг Фонду, за текущий и 2 предшествующих года.

10. Копия полиса страхования профессиональной ответственности, подтверждающая сумму страхового возмещения.

11. Справка аудиторской организации с указанием начальной (максимальной) цены договора (стоимости) аудита годовой бухгалтерской (финансовой) отчетности Фонда и срока выполнения аудиторских услуг, включая оформление аудиторского заключения.

12. Документ, подтверждающий полномочия должностного лица на подписание документации от имени Участника Отбора без доверенности. В случае, если от имени Участника Отбора действует иное лицо, к заявке прикладывается оригинал доверенности на осуществление действий от имени Участника, оформленной руководителем аудиторской организации.

13. Опись документов, представленных Участником Отбора.

**Копии представляемых документов должны быть заверены руководителем Участника Отбора или иным уполномоченным лицом, действующим на основании доверенности, оформленной руководителем Участника.**