**Профессиональная Организация Бухгалтеров**

**«Казахстанская Федерация Профессиональных Бухгалтеров Казахстана»**

***Согласно п. 8 ст. 1Закона РК «О бухгалтерском учете и финансовой отчетности» профессиональный бухгалтер — физическое лицо, имеющее сертификат профессиональногоо бухгалтера, являющееся членом профессиональной организации***

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

# ЗАЯВЛЕНИЕ

ТОО« \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

прошу Вас принять меня в действительные члены ПОБ «Казахстанская Федерация Профессиональных Бухгалтеров Казахстана» (далее – Федерация) и:

* Обязуюсь соблюдать положения Устава Федерации, нормы Кодекса Этики членов профессиональной организации бухгалтеров;
* Оказывать содействие в решение задач и достижении целей Федерации;
* Уплачивать членские взносы в порядке, сроки и размерах, утвержденных Исполнительным органом Федерации;
* Соблюдать положения документов, регулирующих деятельность Федерации, а также решения ее руководящих органов.

На основании решения Исполнительного органа Федерации, размер членского взноса составляет 20 МРП на текущий период.

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

* копия Устава
* копия регистрационного свидетельства (БИН)
* копия удостоверения личности руководителя
* копии документов бухгалтеров компании:

- копия удостоверения личности;

- копия диплома, подтверждающего высшее образование;

- копия документа, подтверждающие стаж не менее 2-х лет и опыт работы; (трудовая книжка);

- копия сертификата «Профессиональный бухгалтер РК»

* копия квитанции об уплате членских взносов.

С Уставом Федерации, Кодексом Этики, Положением о повышении квалификации и членстве ознакомлен (а).

Принимаю на себя все обязанности Действительного члена ПОБ «КФПБ».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

(подпись)

**Сведения об организации:**

Название организации (полное)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес раб.: г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул (м-н)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. раб: код \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. сот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Реквизиты члена Федерации**