**** Институт профессионального роста**

 ***Юрид. адрес: 440026, г. Пенза, ул. Советская, 4, оф. 9. Почт. адрес: 440026, г. Пенза, а/я 313***

***Тел./факс (8412) 56-43-88, 8 937 417 90 27, e-mail:institut.profrosta@mail.ru, http:ИПР-58.РФ***

***Лицензия на осуществление образовательной деятельности:***

***серия 58Л01 № 0000617, рег . номер 11802 от 25.02.2016 г.***

Частное учреждение дополнительного профессионального образования

**«Институт профессионального роста»**

преглашает на семинар по программе:

***«Подготовка к проверке внешнего контроля деятельности, проводимой уполномоченным федеральным органом по контролю и надзору (Федеральным казначейством)»***

**Дата:** 12 апреля 2024 года

**Время проведения:** с 09.00 до 16.00 (12.00-13.00 -обеденный перерыв)

**Спикер**: **Свечкопал Андрей Николаевич**

АО «АКГ «РБС», начальник сектора специальных заданий; с опытом контрольной работы в Управлении по надзору за аудиторской деятельностью Федерального казначейства (г. Москва)

**Стоимость:** 4 600 рублей

**Форма проведения:** дистанционно (вебинар)

**Программа семинара**

***Цель семинара****– изучение порядка проведения проверок внешнего контроля деятельности Федеральным казначейством, типовых нарушений, выявляемых в ходе проверок*

**Тема 1.** Нормативно-правовое регулирование внешнего контроля деятельности аудиторских организаций в Российской Федерации:

* объекты контроля;
* планирование внешних проверок: циклический и рискориентированный подход;
* основания проведения внеплановых проверок;
* продолжительность проверок;
* меры воздействия.

**Тема 2.** Уклонение от внешнего контроля деятельности: понятие, признаки, ответственность. Взаимодействие уполномоченного федерального органа по контролю и надзору с саморегулируемой организации аудиторов.

**Тема 3.** Методика внешних проверок: формы и этапы проведения внешних проверок деятельности. Права, обязанности объекта внешнего контроля качества. Отбор заданий при плановой проверке.

**Тема 4.** Порядок обжалования результатов проверки:

* возражения на акт проверки;
* Контрольная комиссия по рассмотрению результатов внешнего контроля деятельности аудиторских организаций;
* Арбитражный суд.

**Тема 5.** Классификация нарушений и недостатков, выявляемых в ходе внешнего контроля деятельности. Систематизация нарушений по степени существенности. Подходы к определению неустранимости нарушений. Типичные нарушения:

* Федерального закона «Об аудиторской деятельности»;
* профессиональных стандартов;
* Кодекса профессиональной этики аудиторов и Правил независимости аудиторов и аудиторских организаций;
* в области противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма.

**По итогам семинара будет выдан сертификат участника**

**Участникам предоставляется запись семинара и материалы**

**Для участия в семинаре:**

* Заполненную заявку направить на e-mail: institut.profrosta@mail.ru
* Телефон: 8 937 417 90 27, 8 (8412) 56 43 88

**Форма заявки для юридического лица**

**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

Исх.№\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

«Институт профессионального роста»

440026, г. Пенза, ул. Советская, 4, оф. 9

**Электронная почта для отправления заявки:**

**institut.profrosta@mail.ru**

**Заявка на семинар**

 Направляем на участие в семинаре:

***«Подготовка к проверке внешнего контроля деятельности, проводимой уполномоченным федеральным органом по контролю и надзору (Федеральным казначейством)»***

 **Дата проведения: 12 апреля 2024 года**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия имя отчество полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)*

Реквизиты предприятия (организации):

Полное наименование:

Сокращенное наименование:

Юридический адрес:

Почтовый адрес для отправления документов *(обязательно с указанием индекса!)*:

Телефон/факс организации:

ИНН:

КПП:

Расчетный счет:

Полное название банка, в котором открыт счет:

Корреспондентский счет:

БИК:

Со стороны Заказчика договор будет подписан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, фамилия имя отчество полностью), действует на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается документ, подтверждающий право подписи вышеназванного лица, если доверенность, то номер и дата документа).

Контакты слушателя:

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись ответственного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата заполнения “ ”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

**Форма заявки для физического лица**

«Институт профессионального роста»

440026, г. Пенза, ул. Советская, 4, оф. 9

 **Электронная почта для отправления заявки:**

**institut.profrosta@mail.ru**

**Заявка на семинар**

***«Подготовка к проверке внешнего контроля деятельности, проводимой уполномоченным федеральным органом по контролю и надзору (Федеральным казначейством)»***

 **Дата проведения: 12 апреля 2024 года**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(фамилия имя отчество полностью)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
работающего (-ей) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(наименование организации с указанием адреса)*
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контакты слушателя:**

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый адрес для отправления документов (с указанием индекса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 26.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» подписывая заявление, я даю согласие образовательной организации и уполномоченным ей лицам на обработку и хранение своих персональных данных (на бумажных и электронных носителях) в целях исполнения условий договора.

Указанное согласие может быть отозвано личным заявлением о прекращении обработки персональных данных.

Дата заполнения “ ”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_