1. **Klient**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA |  |
| ADRES |  |
| TEL/FAX |  |
| NIP |  |
| OD KIEDY ISTNIEJE |  |
| PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI |  |

1. **Dane za ostatni rok obrotowy (prognozowane za okres objęty badaniem) (W TYS. PLN)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pozycja | jednostkoweub.r. | skonsolidowaneub.r. | jednostkowerok bieżący | skonsolidowanerok bieżący |
| Rzeczowe aktywa trwałeInwestycje długoterminoweZapasyNależnościInwestycje krótkoterminowe |  |  |  |  |
| **Suma bilansowa** |  |  |  |  |
| Kapitał własny, w tym:kapitał zakładowykapitał zapasowywynik lat ubiegłychzysk/strata |  |  |  |  |
| Zobowiązania i rezerwy na zobow. |  |  |  |  |
| **Przychody ze sprzedaży** |  |  |  |  |
| Pozostałe przychody operacyjne |  |  |  |  |
| Przychody finansowe |  |  |  |  |
| Wynik finansowy netto |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ZATRUDNIENIE OGÓŁEM, W TYM SŁUŻBY KSIĘGOWE |  |
| LEASING FINANSOWY (ILOŚĆ UMÓW)  |  |
| CZY JEDNOSTKA POSIADA KONTR. DŁUGOTERMINOWE? |  |
| POSIADANE INSTRUMENTY FINANSOWE (ZAZNACZ) | FORWARD | FUTURES | OPCJE |
| SWAPY | POŻYCZKI | KREDYTY |
| OBLIGACJE | INNE DŁUŻNE | INNE .... |
| CZY WYCENA PAPIERÓW WART. OPARTA JEST O SZACUNKI WYSPECJALIZOWANYCH JEDNOSTEK (JAKICH) |  |
| ILOŚĆ ODDZIAŁÓW |  |
| INNE JEDNOSTKI TERENOWE |  |
| CZY ODDZIAŁY SĄ SAMOBILANSUJĄCE? |  |
| MIEJSCE PROWADZENIA KSIĄG JEDNOSTKI |  |
| KSIĘGOWOŚĆ JEDNOSTKI (zaznaczyć) | WŁASNA | BIURO RACHUNKOWE |

1. **Władze Spółki (prosimy podać nazwiska)**

|  |  |
| --- | --- |
| ZARZĄD |  |
| RADA NADZORCZA |  |

1. **Połączenia (ew. podziały) w ostatnim roku obrotowym**

|  |  |
| --- | --- |
| CZY WYSTĄPIŁO POŁĄCZENIE |  |
| DATA |  |
| ILOŚĆ ŁĄCZONYCH JEDNOSTEK |  |

1. **Konsolidacja**

|  |  |
| --- | --- |
| CZY SPÓŁKA SPORZĄDZA SPR. SKONSOLIDOWANE |  |
| ILOŚĆ SPÓŁEK ZALEŻNYCH |  |
| NAZWY I ADRESY SPÓŁEK ZALEŻNYCH |  |
| RODZAJ DZIAŁALNOŚCI SPÓŁEK ZALEŻNYCH |  |
| CZY W BADANYM ROKU DOKONYWANO SPRZEDAŻY/ZAKUPU JEDN. KONSOLIDOWANYCH? |  |
| CZY SPÓŁKI. ZALEŻNE PODLEGAJĄ BADANIU? |  |

1. **Sprawozdawczość**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STANDARDY SPORZĄDZANIA SPRAWOZDAŃ (zaznaczyć) | USTAWA O RACH. | MSSF |
| CZY SPRAWOZDANIE WCHODZI DO SPRAW. SKONSOLIDOWANEGO? |  |
| ew. ZMIANA SYSTEMU KSIĘGOWEGO W ROKU BADANYM (kiedy)? |  |
| ew. ZMIANA ZASAD RACHUNKOWOŚCI W ROKU BADANYM? | (obszary) |
| CZY SPÓŁKA JEST NOTOWANA NA GPW? |  |
| CZY W SKŁAD GRUPY WCHODZI SPÓŁKA NOTOWANA NA GPW? | (nazwa, adres, oddziały)(jaki % obrotu i aktywów grupy stanowi) |

1. **Relacje z innymi jednostkami wchodzącymi w skład sieci PKF International.**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy któraś z firm z sieci PKF International, ma w jednostce bezpośrednie lub znaczące pośrednie udziały finansowe? |  |
| Czy jednostka (bądź prezes zarządu, członek zarządu lub sprawujący kontrolę właściciel) posiada inwestycje w jednostce, w której jednocześnie posiada udziały którakolwiek z firm z sieci PKF International? |  |
| Proszę podać nazwy podmiotów, u których jednostka zaciągnęła pożyczki lub uzyskała poręczenie długów (nie dotyczy banków i podobnych instytucji): |  |
| Proszę podać nazwy podmiotów, którym jednostka udzieliła pożyczki lub poręczenie długów (nie dotyczy banków oraz podobnych instytucji) |  |
| Czy jednostka utrzymuje bliskie relacje biznesowe z którąkolwiek z firm należących do sieci PKF International? (proszę o podanie nazwy firmy oraz charakteru i zakresu utrzymywanych kontaktów biznesowych) |  |
| Czy prezes bądź członek zarządu jest jednocześnie osobą zatrudnioną lub współpracującą z którąkolwiek z firm z sieci PKF International? |  |
| Czy którakolwiek z firm należących do sieci PKF International świadczyła jednostce w ostatnim czasie (w okresie ostatnich 3 lat), któreś z podanych usług: badanie sprawozdania finansowego, inne usługi o charakterze poświadczającym, usługi księgowe (w tym związane z listami płac i sporządzaniem sprawozdania finansowego), wyceny, audytu wewnętrznego, doradztwa prawnego, doradztwa dotyczącego gospodarki finansowej (Corporate Finance), związane z technologią informatyczną (w szczegÓlności projektowanie lub wdrażanie systemu informatycznego), wsparcia w procesach sądowych, rekrutacji kadry menadżerskiej lub inne nie wymienione? (proszę o wskazanie nazwy firmy oraz rodzaju świadczonych usług) |  |

1. **Badanie za rok ubiegły**

|  |  |
| --- | --- |
| CZY BYŁO BADANIE ZA UBIEGŁY ROK? |  |
| RODZAJ WYDANEJ OPINII (podać ew. zastrzeżenia) |  |
| PODMIOT BADAJĄCY ZA 2 UBIEGŁE LATA |  |
| CZY BADANIE JEST WYMAGANE PRZEPISAMI USTAWY? |  |

1. **Terminy**

|  |  |
| --- | --- |
| OKRES SPRAWOZDAWCZY DO OBJĘCIA BADANIEM |  |
| PROPOZYCJA TERMINU BADANIA |  |

1. **Inne informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| TERMIN I FORMA (pocztowa, elektroniczna) ZŁOŻENIA OFERTY  |  |
| OSOBA DO KONTAKTU (IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO) |  |
| TELEFON, E-MAIL |  |
| POZOSTAŁE WAŻNE INFORMACJE |  |