



CRNA GORA
MINISTARSTVO FINANSIJA

ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA PRUŽANJE RAČUNOVODSTVENIH USLUGA

1. Podaci o pravnom licu/preduzetniku:

Puno poslovno ime: _____

Skraćeni naziv: _____

Sjedište: _____ Adresa: _____

Pravna oblik/forma: _____

PIB: _____

Kontakt telefon: _____; E-mail adresa: _____

Broj i datum izdavanja rješenja
o registraciji u CRPS: _____

Šifra pretežne djelatnosti: _____

2. Podaci o filijalama i povezanim licima:

- Sjedište i adresa filijale (organizacione jedinice) pravnog lica/preduzetnika na teritoriji Crne Gore:

- Poslovno ime, sjedište i adresa filijale (organizacione jedinice) pravnog lica/preduzetnika u inostranstvu:

- Poslovno ime, sjedište i adresa povezanog pravnog lica:

3. Podaci o licu odgovornom za vođenje poslovnih knjiga klijenata i sastavljanje finansijskih iskaza:

Ime, ime roditelja, prezime: _____

Matični broj (JMBG): _____

Adresa prebivališta/boravišta: _____

Broj lične karte/pasoša: _____

Stepen i vrsta stručne spreme: _____

Kontakt telefon: _____; E-mail adresa: _____

Profesionalno zvanje: _____

Broj i datum akta o stečenom
profesionalnom zvanju _____

Podaci o ukupnom radnom iskustvu stečenom na poslovima računovodstva i sastavljanja finansijskih iskaza u smislu člana 18 Zakona o računovodstvu ("Službeni list CG", broj 84/25):

- Poslovno ime i sjedište pravnog lica/preduzetnika

_____ Radni odnos trajao od _____ do _____, ukupno __godina, __mjeseci, __dana

- Poslovno ime i sjedište pravnog lica/preduzetnika

_____ Radni odnos trajao od _____ do _____, ukupno __godina, __mjeseci, __dana

- Poslovno ime i sjedište pravnog lica/preduzetnika

_____ Radni odnos trajao od _____ do _____, ukupno __godina, __mjeseci, __dana

3.1. Podaci o licu odgovornom za vođenje poslovnih knjiga klijenata i sastavljanje finansijskih iskaza:

Ime, ime roditelja, prezime: _____

Matični broj (JMBG): _____

Adresa prebivališta/boravišta: _____

Broj lične karte/pasoša: _____

Stepen i vrsta stručne spreme: _____

Kontakt telefon: _____; E-mail adresa: _____

Profesionalno zvanje: _____

Broj i datum akta o stečenom profesionalnom zvanju _____

Podaci o ukupnom radnom iskustvu stečenom na poslovima računovodstva i sastavljanja finansijskih iskaza u smislu člana 18 Zakona o računovodstvu ("Službeni list CG", broj 84/25):

- Poslovno ime i sjedište pravnog lica/preduzetnika

_____ Radni odnos trajao od _____ do _____, ukupno __godina, __mjeseci, __dana

- Poslovno ime i sjedište pravnog lica/preduzetnika

_____ Radni odnos trajao od _____ do _____, ukupno __godina, __mjeseci, __dana

- Poslovno ime i sjedište pravnog lica/preduzetnika

_____ Radni odnos trajao od _____ do _____, ukupno __godina, __mjeseci, __dana

4. Podaci o osnivačima:

-Fizičko lice:

Ime, ime roditelja, prezime: _____

Matični broj (JMBG): _____

Adresa prebivališta/boravišta: _____

Kontakt telefon: _____; E-mail adresa: _____

Udio u procentima (%): _____

-Pravno lice:

Puno poslovno ime: _____

PIB: _____

Sjedište pravnog lica/adresa: _____

Kontakt telefon: _____; E-mail adresa: _____

Udio u procentima (%): _____

5. Ostali podaci:

Ukupan broj zaposlenih: _____

Broj zaposlenih koji imaju stečeno profesionalno zvanje: _____

PRILOZI (zaokružiti broj/slovo ispred priloga koji se dostavlja):

1) Dokaz da je pravno lice ili preduzetnik registrovan za pružanje računovodstvenih usluga u Centralnom registru privrednih subjekata;

2) Dokaz o radnom odnosu (original ili ovjerena kopija ugovora o radu) za najmanje jedno zaposleno lice koje je odgovorno za vođenje poslovnih knjiga i sastavljanje finansijskih iskaza klijenata,

a) dokaz da to lice ispunjava sljedeće uslove da ima:

- završen najmanje VII-1 nivo nacionalnog okvira kvalifikacija u obimu 240 kredita CSPK – oblast društvene nauke, podoblast ekonomija (original ili ovjerena kopija diplome ili uvjerenja o diplomiranju), ili

- visoko obrazovanje u obimu od najmanje 180 kredita CSPK (original ili ovjerena kopija diplome ili uvjerenja o diplomiranju) i da posjeduje profesionalno zvanje u oblasti računovodstva koje je stečeno kod profesionalne organizacije u Crnoj Gori članici Međunarodne federacije računovođa u skladu sa Crnogorskim obrazovnim računovodstvenim standardom CORS-1, ili

- licencu ovlašćenog revizora izdatu u skladu sa zakonom kojim se uređuje revizija;

b) dokaz da posjeduje radno iskustvo u nivou stručne spreme iz tačke 2 al. 1, 2 i 3 od najmanje pet godina na poslovima računovodstva i sastavljanja finansijskih iskaza stečeno u deset godina koje prethode podnošenju zahtjeva ili radno iskustvo u trajanju od najmanje tri godine na poslovima revizije;

c) dokaz o crnogorskom državljanstvu ili regulisanom stalnom boravku u Crnoj Gori;

3) Dokaz da osnivač i član organa upravljanja pravnog lica, odnosno preduzetnik, ukoliko je u pitanju strani državljanin, u državi porijekla nije osuđivan pravnosnažnom presudom za krivično djelo koje ga čini nedostojnim za obavljanje poslova iz oblasti računovodstva (potvrda relevantne nadležne institucije u državi porijekla);

4) Dokaz da su obezbijeđeni adekvatni prostorno tehnički kapaciteti za obavljanje djelatnosti (ugovor o zakupu poslovnog prostora, list nepokretnosti, fotografija informativne table i prilaza objektu, fotografija unutrašnjosti radnog prostora, i sl.);

5) Dokaz o zaključenom ugovoru o obaveznom osiguranju od odgovornosti za štetu koju bi svojim radom mogli nanijeti subjektu kojem pružaju računovodstvene usluge za one podnosiocce koji žele da pružaju računovodstvene usluge subjektima od javnog interesa;

6) Dokaz o uplati naknade za izdavanje dozvole za pružanje računovodstvenih usluga na račun broj 832-11565-34 Naknade za izdavanje i priznavanje licence za obavljanje revizije i izdavanje dozvole za obavljanje revizije i pružanje računovodstvenih usluga – Ministarstvo finansija.

Dokumentacija iz tač. 1 do 5 dostavlja se u originalu ili kao ovjerena kopija.

Pod punom moralnom, krivičnom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da su dati podaci i dokumenta vjerodostojni i tačni.

U _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Dana _____

(puno ime i prezime-čitko popunjeno)

(svojeručni potpis)