

### Príloha č. 3: POTVRDENIE ŠKOLITEĽA – 1. ČASŤ

podľa § 3 ods. 7 písm. c) zákona č. 423/2015 Z. z. o štatutárnom audite a o zmene a doplnení zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon") a podľa ustanovení vnútorného predpisu UDVA „Podmienky na výkon štatutárneho auditu (získanie certifikátu) a pokyny pre uchádzačov o vykonanie audítorskej skúšky, skúšky spôsobilosti a preskúšania (ďalej len „VP“)

strana č. 1 z 3

#### I. Údaje o školiteľovi:

Titul, meno a priezvisko školiteľa:	
Miesto podnikania, ak školiteľ vykonáva audit vo svojom mene a na vlastný účet:	
Číslo licencie školiteľa:	

#### II. Údaje o audítorskej spoločnosti, ak v nej školiteľ pôsobí:

Názov audítorskej spoločnosti:	
Sídlo audítorskej spoločnosti:	
Číslo licencie audítorskej spoločnosti:	

#### III. Údaje o asistentovi štatutárneho audítora (ďalej len "asistent"):

Titul, meno a priezvisko asistenta:	
Dátum registrácie v komore:	
Evidenčné číslo asistenta v komore:	

#### IV. Údaje o písomnej zmluve, na základe ktorej asistent vykonával praktickú odbornú prípravu zameranú na oblasť štatutárneho auditu, uisťovacích a súvisiacich audítorských služieb (ďalej len „POP“):

Druh písomnej zmluvy:	
Dátum uzatvorenia zmluvy:	
Platnosť zmluvy od-do:	
Pracovná pozícia:	
Pracovná náplň, predmet činnosti a pod.:	
Týždenný alebo iný rozsah hodín:	
Výkon POP u iného audítora podľa článku 8 ods. 5 VP (uveďte „Áno“ alebo „Nie“):	
Prerušenie výkonu POP podľa § 13 ods. 6 zákona (uveďte „Áno“ alebo „Nie“):	

#### V. POP asistenta:

Týmto potvrdzujem, že asistent absolvoval pod mojím vedením POP v nasledovnom rozsahu:

##### V.1. Počet rokov:

Obdobie výkonu POP od-do vrátane prerušení:	Výkon POP prerušený v období od-do:	Počet rokov, mesiacov výkonu POP:

##### V.2. Počet hodín:

Počet hodín v jednotlivých rokoch v členení:	Uvádza sa kalendárny rok alebo obdobie od-do, ak POP nebola vykonávaná celý kalendárny rok							Spolu:
A.1	v EÚ							
	mimo EÚ							
A.2	v EÚ							
	mimo EÚ							
Spolu:								

Vysvetlivky k tabuľke V.2.:

A.1–počet hodín pri výkone štatutárneho auditu; A.2–počet hodín pri výkone uisťovacích a súvisiacich audítorských služieb a služieb zameraných na oblasti audítorskej skúšky podľa článku 8 ods. 4 VP;

v EÚ–v členských štátoch Európskej únie; mimo EÚ–v tretích krajinách.

Miesto a dátum vyplnenia:	Podpis školiteľa:
---------------------------	-------------------

### Príloha č. 3: POTVRDENIE ŠKOLITEĽA – 1. ČASŤ

podľa § 3 ods. 7 písm. c) zákona č. 423/2015 Z. z. o štatutárnom audite a o zmene a doplnení zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon") a podľa ustanovení vnútorného predpisu UDVA „Podmienky na výkon štatutárneho auditu (získanie certifikátu) a pokyny pre uchádzačov o vykonanie audítorskej skúšky, skúšky spôsobilosti a preskúšania (ďalej len „VP“)

strana č. 2 z 3

#### VI. Údaje o písomných zmluvách, ak asistent čiastočne vykonával POP podľa článku 8 ods. 5 VP:

Týmto potvrdzujem, že asistent čiastočne vykonal POP u spoluškoliťeľa, na základe nasledovných písomných zmlúv:

##### VI.1. Písomná zmluva uzatvorená medzi školiteľom a spoluškoliťeľom / audítorskou spoločnosťou, u ktorého / v ktorej asistent čiastočne vykonával POP:

Titul, meno a priezvisko spoluškoliťeľa:	
Miesto podnikania, ak spoluškoliťeľ vykonáva audit vo svojom mene a na vlastný účet:	
Číslo licencie spoluškoliťeľa:	
Názov a sídlo audítorskej spoločnosti, ak v nej spoluškoliťeľ pôsobí:	
Číslo licencie audítorskej spoločnosti:	
Druh písomnej zmluvy:	
Dátum uzatvorenia zmluvy:	
Platnosť zmluvy od-do:	
Predmet zmluvy:	
Týždenný alebo iný rozsah hodín:	

##### VI.2. Písomná zmluva uzatvorená medzi asistentom a spoluškoliťeľom / audítorskou spoločnosťou, u ktorého / v ktorej asistent čiastočne vykonával POP:

Druh písomnej zmluvy:	
Dátum uzatvorenia zmluvy:	
Platnosť zmluvy od-do:	
Predmet zmluvy:	
Týždenný alebo iný rozsah hodín:	
Počet vykázaných hodín pri výkone štatutárneho auditu:	
Údaje o POP (obdobie a počet hodín) z tejto tabuľky sa zahŕňajú do údajov v tabuľke č. V. tohto potvrdenia	

Miesto a dátum vyplnenia:	Podpis školiteľa:
---------------------------	-------------------

### Príloha č. 3: POTVRDENIE ŠKOLITEĽA – 1. ČASŤ

podľa § 3 ods. 7 písm. c) zákona č. 423/2015 Z. z. o štatutárnom audite a o zmene a doplnení zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon") a podľa ustanovení vnútorného predpisu UDVA „Podmienky na výkon štatutárneho auditu (získanie certifikátu) a pokyny pre uchádzačov o vykonanie auditorskej skúšky, skúšky spôsobilosti a preskúšania (ďalej len „VP“)

strana č. 3 / 3

**VII. Ostatné činnosti podľa článku 7 ods. 2 písm. b) VP;** (tieto činnosti sa nevykonávajú pod vedením školiteľa a ani sa neprihliada na šesť rokov spätne ku dňu podania žiadosti. Započítat' je možné iba obdobie, ktoré nie je súběžné s výkonom POP)

Týmto potvrdzujem, že mi asistent predložil k nahliadnutiu relevantné doklady preukazujúce vyššie uvedené činnosti v nasledovnom rozsahu:

<b>VII.1 Ostatné činnosti vykonávané v pracovnom pomere:</b>	
Názov a sídlo zamestnávateľa:	
Druh pracovnej zmluvy:	
Dátum uzatvorenia zmluvy:	
Obdobie od-do:	
Počet rokov, mesiacov výkonu ostatných činností:	
Vykonávaná činnosť:	
Pracovná pozícia:	
Rozsah hodín (týždenný, mesačný alebo iný):	

<b>VII.2 Ostatné činnosti vykonávané ako fyzická alebo právnická osoba:</b>	
Názov a sídlo fyzickej alebo právnickej osoby:	
IČO v živnostenskom registri (fyzická osoba) alebo v obchodnom registri (právnická osoba):	
Obdobie od-do:	
Počet rokov, mesiacov výkonu ostatných činností:	
Vykonávaná činnosť:	
Rozsah hodín* (týždenný, mesačný alebo iný):	
*Uvádza sa priemerný počet hodín vyššie uvedených ostatných činností, ktoré asistent vykonával pre všetkých svojich klientov v danom období	

<b>Počet rokov, mesiacov výkonu ostatných činností spolu z časti VII.1+VII.2:</b>	
---	--

### VIII. Zhodnotenie päťročnej odbornej praxe v účtovníctve (§ 3 ods. 1 písm. d) zákona):

Počet rokov, mesiacov výkonu POP z tabuľky V.1.:	
Počet rokov, mesiacov výkonu ostatných činností z tabuľky VII.:	
<b>Počet rokov, mesiacov spolu:</b>	
<b>Počet hodín výkonu POP z tabuľky V.2.:</b>	

Miesto a dátum vyplnenia:	Podpis školiteľa:
---------------------------	-------------------

### Príloha č. 3: POTVRDENIE ŠKOLITEĽA – 2. ČASŤ

podľa § 3 ods. 7 písm. c) zákona č. 423/2015 Z. z. o štatutárnom audite a o zmene a doplnení zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon") a podľa ustanovení vnútorného predpisu UDVA „Podmienky na výkon štatutárneho auditu (získanie certifikátu) a pokyny pre uchádzačov o vykonanie auditorskej skúšky, skúšky spôsobilosti a preskúšania (ďalej len „VP“)

strana č. 1 / x

#### Prehľad účtovných jednotiek a absolvovaných hodín POP v jednotlivých kalendárnych rokoch:

Kalendárny rok alebo presné obdobie kalendárneho roka od-do:					
p. č.	ú č t o v n á j e d n o t k a :		počet hodín pri výkone:		
	názov, sídlo (obec alebo mesto)	štát	A.1	A.2	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
Počet hodín spolu v jednotlivých oblastiach:					
Celkový počet hodín za kalendárny rok:					

#### Vysvetlivky:

Názov štátu sa uvádza iba v prípade, ak hodiny boli absolvované mimo Slovenskej republiky;

**A.1** – počet hodín pri výkone štatutárneho auditu; **A.2** – počet hodín pri výkone uisťovacích a súvisiacich auditorských služieb a služieb zameraných na oblasti auditorskej skúšky podľa článku 8 ods. 4 VP.

Miesto a dátum vyplnenia:	Podpis školiteľa:
---------------------------	-------------------