



Организује цјелодневни семинар за сертификоване рачуноводствене техничаре, сертификоване рачуновође, овлашћене ревизоре и друга заинтересована лица под називом

ПОРЕЗ НА ДОБИТ, ДОКУМЕНТАЦИЈА И ИЗВЈЕШТАЈИ О ТРАНСФЕРНИМ ЦИЈЕНАМА У РЕПУБЛИЦИ СРПСКОЈ

који ће се одржати 17.03.2017. године у Бањој Луци у хотелу Јелена (ТЦ Емпориум) са почетком у 10 часова.

* * *

ТЕМЕ СЕМИНАРА:

- Специфичности обрачуна и попуњавања годишње пореске пријаве пореза на добит у Републици Српској
- Признавање прихода и расхода у пријави пореза на добит у складу са рачуноводственим прописима Републике Српске
- Попуњавање годишње пореске пријаве контролираних трансакција
- Израда документације о трансферним цијенама у сложеним контролираним трансакцијама.

Предавачи:

- ⇒ Перса Паић, помоћник директора Пореске управе Републике Српске
- ⇒ Доц. др Јелена Пољашевић, Економски факултет, Бања Лука
- ⇒ Раденко Вученовић, Пореска управа Републике Српске
- ⇒ Мирослав Џабић, савјетник за примјену прописа у часопису Финрар

Носиоци професионално-стручних звања присуством на овом семинару остварују 5 часова КПЕ у складу са Правилником о континуираној едукацији (број: 640/09 од 21.12.2009. године).

**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ УЧЕШЋА НА СЕМИНАРУ
ПОРЕЗ НА ДОБИТ, ДОКУМЕНТАЦИЈА И ИЗВЈЕШТАЈИ О
ТРАНСФЕРНИМ ЦИЈЕНАМА У РЕПУБЛИЦИ СРПСКОЈ**

Овим пријављујем учешће на предметном семинару који ће се одржати
17.03.2017. године у Бањој Луци у хотелу Јелена са почетком у 10 часова.

1. Презиме и име учесника _____
2. Презиме и име учесника _____
3. Презиме и име учесника _____
4. Презиме и име учесника _____
5. Презиме и име учесника _____

Котизација за учешће на семинару износи **150,00 КМ** (са ПДВ-ом) по учеснику.

Уплату котизације можете извршити на жиро рачуне „Финрар“-а код:
Нове банке: 555-007-00005514-11 НЛБ Развојне банке: 562-099-00001664-61
Хупо-Алпе-Адриа: 552-002-00015366-39 Сбербанк: 567-162-11000372-78

Назив предузећа (установе) _____

Улица и број _____

Поштански број и мјесто _____

Контакт телефон _____

E-mail _____

У _____

Дана, _____ 2017. године

МП. _____

(потпис)

Молимо Вас да попуњену и овјерену пријаву доставите на наш факс број: **051/430-200** или на **e-mail: sinisa.erceg@srrrs.org**. Уплату котизације извршити најкасније до **16.03.2017.** године. За све додатне информације можете се обратити координатору предметног семинара Синиши Ерцегу сваки радни дан у периоду 8-16⁰⁰ часова на број телефона: 051/431-260.