

Назив послодавца \_\_\_\_\_

ЈИБ послодавца \_\_\_\_\_

Мјесто \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

**САВЕЗ РАЧУНОВОЂА И РЕВИЗОРА  
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ**

Петра Кочића 59  
78 000 Бања Лука

**ПОТВРДА**

**о састављању или учествовању у састављању најмање  
једног финансијског или ревизорског извјештаја**

Овим се потврђује да је наш(а) запослен(а)-и

\_\_\_\_\_

Име и презиме запослен(е)-ог (СРТ, СР или ОР)

Сертификат број: \_\_\_\_\_ у току 2024. године састави(о)-ла, односно учествова(о)-ла у састављању

**а)** најмање једног финансијског извјештаја (даваоца ове потврде или клијента)

**б)** најмање једног ревизорског извјештаја (за клијента даваоца ове потврде).

*(заокружити једну од опција)*

Потврда се издаје у сврху признавања **5** бодова (еквивалентних образовних јединица), на име **самоедукације** у складу са чланом 5. Правилника о континуираној професионалној едукацији и у друге сврхе се не може користити.

У \_\_\_\_\_

Дана \_\_\_\_\_ године

М.П.

Потпис овлашћеног лица

\_\_\_\_\_