

Ansökan om fortsatt certifiering

A.

Sökande	Efternamn och förnamn Postadress (bostad)	Personnummer Telefon dagtid (inkl. riktnummer) Mobil e-postadress
Organisation i vilket sökanden är yrkesverksam som revisor	Organisation Postadress	Organisationsnummer Telefon (inkl. riktnummer)
Jag är medlem i SKYREV JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>		
Jag är medveten om att den avgift som styrelsen fastställt ska betalas i enlighet med gällande regler.		

B.

Utövandet av revision som sakkunnig till förtroendevalda revisorer och/eller lekmannarevisorer sedan senaste certifieringen uppgår till minst 1600 timmar totalt.

C.

Roller/uppdrag som certifierad yrkesrevisor (t.ex. kundansvarig)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D.

Har genomgått fortbildning som omfattar minst 150 timmar per femårsperiod och minst 20 timmar per år¹. Fortbildningens inriktning är relevant för uppdraget som sakkunnig till valda revisorer. Omfattningen av fullgjord fortbildning intygas och kan verifieras. Sammanställning av genomgången fortbildning finns i bilaga 1.

E.

Datum	Sökandens underskrift
.....

F.

Intygar att ovanstående uppgifter under B, C och D är korrekta samt att sökande i övrigt bedöms lämplig att biträda de valda revisorerna med att som sakkunnig leda hela eller delar av den yrkesmässiga revisionen i kommunal verksamhet av olika omfattning och inriktning.

Datum:

Arbetsgivarens underskrift²:

Namnförtydligande (arbetsgivarens):

Ansökan skickas till:

Föreningshuset
SKYREV, Maria Löfgren
Virkesvägen 26
120 30 Stockholm

¹ Under 2015 respektive 2016 är kravet 50 timmar respektive 100 timmar under den senaste femårsperioden.

² Om den sökande är verksam i eget företag ska denne bifoga underlag från uppdragsgivare som styrker uppgifter under B, C och D.