

AZ	
Bitte Az der IHK/HK einfügen, sofern bekannt	

Reg. OM	
Bitte Az. der ABH einfügen, sofern bekannt	

审核报告

为出示给所属外国人管理局我作此书面证明，用于延长遵照德国居留法规定的专用居留许可或者发放遵照此规定的长期居留

审核人员名称：
公司：
地址：

(审计师 / 税务师 / 税务授权人的名称及地址)

I. 审核契约及契约的实行

1. 在 _____ (日期) 根据授予我方的契约在我公司进行了如下的审查

1.1	对下述人员私人收入的审查	
	称呼	先生
	姓, 名	,
	出生日期, 地点	
	国籍	
	位置	所属者
1.2	对下述公司的审查	
	公司名称	
	公司地址	
	电话	
	传真	
	电子邮件地址	
	因特网址/主页	

2. 此审查通过下述方法实现

2.1	通过合理取样调查	<input type="checkbox"/>
2.2	通过对现有资料的无漏洞审计	<input type="checkbox"/>
2.3	一部分通过合理取样调查, 一部分通过对现有财务资料的无漏洞审计	<input type="checkbox"/>

3. 全部所要求的信息, 声明和证据均由

先生
自愿提供

是 不是

4. 申请人上交了完整性声明, 在此声明中他保证, 所有为审核经济持久性而需要的证明以及必要的信息已经提供。

4.1	确认没有偏差	<input type="checkbox"/>
4.2-	偏差在下面第 IX 项 (审核注解) 确认	<input type="checkbox"/>

II. 论断

根据申请人的声明以及审核人员的确认

1.	此公司在汉堡法院商贸注册处注册，号码为 A_____	<input type="checkbox"/>
2.	营业运作已按规定用上述地址在汉堡-_____区的消费者保护处登记 (请附加商贸注册文件和营业登记的复印件)	<input type="checkbox"/>

3.	申请人在审核期间工作于下述行业	<input type="checkbox"/>
3.1	生产制造	<input type="checkbox"/>
3.2	进口	<input type="checkbox"/>
3.3	出口	<input type="checkbox"/>
3.4	贸易中介	<input type="checkbox"/>
3.5	批发	<input type="checkbox"/>
3.6	零售	<input type="checkbox"/>
3.7	船运	<input type="checkbox"/>
3.8	运输	<input type="checkbox"/>
3.9	仓储	<input type="checkbox"/>
3.10	宾馆 /餐饮业	<input type="checkbox"/>
3.11	手工业规定附件 A 中需许可证的手工业	<input type="checkbox"/>
3.12	手工业规定附件 B1 中无需许可证的手工业	<input type="checkbox"/>
3.13	手工业规定附件 B2 中类似手工业的行业	<input type="checkbox"/>
3.14	其他服务业 (请在下面说明)	<input type="checkbox"/>

4.	公司的营作在	<input type="checkbox"/>
4.1	委托人私人使用的居住场所	<input type="checkbox"/>
4.2	独立的营业场所	<input type="checkbox"/>
4.3	租住的办公室住宿两用房	<input type="checkbox"/>
4.4	在其他地方 (请在下面说明)	<input type="checkbox"/>

III. 对营业额和盈利状况的说明

1. 在需审核的过去三年的营业年度中，年营业额和年终结果达到 (欧元)：
(请补充填写年份和月份)

年度	200	200	200	月/年到月/年
年度营业额				
税前业绩	-	-	-	-
税后业绩	-	-	-	-

2. 在过去三个营业年度里付给申请人的经理薪水

年度	200	200	200	月/年到月/年
金额 欧元				

IV. 对财会纪录方式的提示

1.	进行了商业财会纪录	<input type="checkbox"/>
2.	制作 收入-支出-核算	<input type="checkbox"/>
3.	财会纪录按时及时进行	<input type="checkbox"/>
4.	财会纪录按周期进行 (季度)	<input type="checkbox"/>
5.	财会纪录无规律性进行	<input type="checkbox"/>
6.	至今未进行规定的财务记录	<input type="checkbox"/>

V. 雇佣员工说明

在被审核的时间段里平均受雇佣员工人数为:

年度 / 月份 (请补充填写年度 / 月份信息) *

年度	200	200	200	月/年到月/年
商业雇员				
工业雇员				
接受培训者				
总计				
其中全职				
其中兼职				
养老保险机构的企业号				

* 总裁, 经理, 所有人和全权受理人不属于雇佣员工范围

VI. 对申请人薪水的说明

先生

在被审核的时间段里可支配的月收入为 _____ 欧元

(请填写毛收入, 如果可以请附上税务申报表)

请补充填写表格里的年份

年度	200	200	200	200
一月				
二月				
三月				
四月				
五月				
六月				
七月				
八月				
九月				
十月				
十一月				
十二月				
总计				

1.	薪水从工作之日起连续按月以现金形式发放	<input type="checkbox"/>
2.	薪水有时间间隔的发放	<input type="checkbox"/>
3.	薪水无规律的按部分发放	<input type="checkbox"/>
4.	薪水在公司财会账目中被记为未付款	<input type="checkbox"/>
5.	未付任何薪水	<input type="checkbox"/>
	如果需要, 请说明:	

VII. 对于支付与社会法保险条例第 V 条里规定类似的医疗保险保障，及护理保障——其形式和范围依据社会法第 XI 本第四章规定的社会护理保险——的说明

在需审核的时间段里或开始工作之日起，
 申请人支付了医疗保险

1.	医疗保险—保险金在需审核的时间段里按月支付	<input type="checkbox"/>
2.	医疗保险—保险金按无规律的间隔支付	<input type="checkbox"/>
3.	没有支付任何医疗保险金	<input type="checkbox"/>

请填写每月支付的医疗保险并将年份补充完整

年度	200	200	200	200
一月				
二月				
三月				
四月				
五月				
六月				
七月				
八月				
九月				
十月				
十一月				
十二月				
总计				
如果需要，请说明：				

医疗保险信息

保险公司名称	
地址（街名）	
（邮编，地点）	
会员号	
负责人	
电话号码	

请附加保险合同和保险卡的复印件

VIII. 对养老保障的说明

1.	公司为申请人规律的按月支付保险金给法定养老保险机构	<input type="checkbox"/>
1.1	养老保险号码	
2.	公司没有为申请人支付法定养老机构的保险金	<input type="checkbox"/>
3.	申请者有私人的人寿保险作为养老保险	<input type="checkbox"/>
4.	申请人有其他形式的养老保险	<input type="checkbox"/>
5.	申请人还没有打算采取养老保障	<input type="checkbox"/>

如果需要，请说明：

请填写每月所付出的养老金额并将年份补充完整

年度	200	200	200	月/年至月/年
一月				
二月				
三月				
四月				
五月				
六月				
七月				
八月				
九月				
十月				
十一月				
十二月				
总计				

如果需要，请说明：

对第 VIII.3 点的补充说明

保险金总额 为欧元	
保险单号	
保险公司名称	
地址	

请附加保险合同

IX. 审核注解

1. 经过审核得到的最终结果我特此证明， 此公司

1.1	没有破产或濒临破产	<input type="checkbox"/>
1.2	没有负债过多	<input type="checkbox"/>
1.3	在可预见的时间里不会负债累累	<input type="checkbox"/>
1.4	申请人的生活来源看起来会一直有保障	<input type="checkbox"/>

2. 在需审核的时间段里，下列的不规律性引起了我的注意：

--

上述的审核报告由我根据我纪录的财会账目，被审核公司提供的单据和给予的信息以及申请人的委托建立完成。

我保证上述声明的准确性，并附上我的公司条款。

	29.03.2006
地点	日期

 审计师/税务师/税务授权人的名称和签名

 圆章

