

وحدة الرقابة على جودة أعمال مراقبي الحسابات

تاريخ تقديم الإستمارة: / /

إستمارة قيد بالقسم الثاني - الفرع (ج)

تمهيد:

على السادة مراقبي الحسابات الراغبين في القيد بسجل مراقبي حسابات القسم الثاني - الفرع (ج) مراقبي حسابات صناديق التأمين الخاصة والجمعيات والمؤسسات الأهلية التي يقل المال الاحتياطي لديها أو قيمة محفظة تمويل المشروعات متناهية الصغر القائمة لدى الجمعية أو المؤسسة الأهلية بحسب الأحوال في نهاية العام المالي السابق من عشرة مليون جنية إستيفاء البيانات الواردة بتلك الأستمارة علي أن يرفق بها كافة المستندات المطلوبة وفقاً لقرار مجلس ادارة الهيئة العامة للرقابة المالية رقم ٣ لسنة ٢٠٢١ الصادر في ٢٠٢١/١/١٨.

المستندات المطلوبة لقيد مراقب الحسابات

اولاً: مستندات خاصة بمراقب الحسابات:

- ١ - طلب قيد موجه للهيئة.
- ٢ - شهادة حديثة تفيد قيد مراقب الحسابات من بين مزاولي المهنة المقيدين بالسجل العام للمحاسبين والمراجعين بوزارة المالية .
- ٣ - صحيفة حديثة من الحالة الجنائية بما يفيد عدم صدور اية احكام جنائية ضد مراقب الحسابات.
- ٣-شهادة حديثة من شعبة مزاولي المهنة الحرة للمحاسبة والمراجعة بنقابة التجاريين بعدم صدور اي احكام تاديبية.
- ٤-صورة حديثة ومختومة بختم المكتب من استمارة ٢ تأمينات.
- ٥- سداد مقابل خدمات القيد.

الجزء الأول: بيانات مراقب الحسابات والكيانات التابعة له

١/١ البيانات الأساسية لمراقب الحسابات

١. الإسم الرباعي لمراقب الحسابات:
٢. الرقم القومي: الرقم التأميني:
٣. هاتف: فاكس: محمول:
٤. بريد إلكتروني: الرمز البريدي:
٥. العنوان:
٦. إسم المكتب المهني الذي يتم مزاولة المهنة من خلاله (إن وجد):

١/٢ بيانات المركز الرئيسي

١. عنوان المركز الرئيسي
- مبنى رقم:
- الشارع:
- الحي
- المحافظة:
- الرمز البريدي:
- البريد الإلكتروني:
- تليفونات:
- فاكس:

١/٣ الشكل القانوني للمكتب المهني الذي يتم مزاولة المهنة من خلاله (إن وجد)

- الشكل القانوني للمكتب: / / تاريخ التأسيس:

- الملف التأميني للمكتب: الملف الضريبي:

١/٤ بيانات فروع المكتب (إن وجد)

في حالة وجود أفرع مختلفة للمكتب المهني، برجاء إدخال بيانات الأفرع كالتالي:

- عنوان الفرع: مبنى رقم: الشارع: الحي: الرمز البريدي: تليفونات: فاكس:

١/٥ الهيكل التأسيسي للمكتب

نسبة المشاركة في توزيع الأرباح (إن وجد)	أسماء الشركاء (رباعي)

١/٦ الشركات ذات العلاقة (مع مراقب الحسابات)

الشركة رقم () :

إسم الشركة:

النشاط الأساسي:

الكيان القانوني:

عنوان الشركة ذات العلاقة:

مبنى رقم:

المحافظة:

الشارع:

تليفونات:

فاكس:

الرمز البريدي:

البريد الإلكتروني :

الموقع الإلكتروني:

نسبة الملكية	قيمة الأسهم / الحصص المملوكة بالجنية المصري *	عدد الأسهم / الحصص المملوكة	نوع الشراكة موصي / متضامن / مساهم / صاحب حصه	(أسماء المساهمين / الشركاء) رباعي
%				
%				
%				

* تملأ فقط في حالة وجود حصه في رأس المال.

* تعد صفحة منفصلة لكل شركة من الشركات ذات العلاقة.

* يقصد بالشركات ذات العلاقة الشركات التي يكون لمراقب الحسابات و/ أو لأى من شركائه في المكتب المهني الذي يتم مزاوله

المهنة من خلاله نفوذ مؤثر (مثال شركات الاستشارات المالية والإدارية).

الجزء الثاني: بيانات مراقب الحسابات وأعضاء المكتب من الشركاء وفريق العمل وتوقيعاتهم

أولاً: بيانات مراقب الحسابات وكل شريك من الشركاء:

الإسم: _____
 القيد بسجل هيئة الرقابة المالية: _____ رقم القيد: _____
 الصفة: _____ تاريخ القيد: _____ / /

القيد بالسجل العام للمحاسبين والمراجعين بوزارة المالية-جدول المحاسبين والمراجعي- "ممن لهم حق مراجعة واعتماد ميزانيات الشركات المساهمة"

رقم القيد: _____ تاريخ القيد: _____ / /
 تاريخ الموافقة على مراجعة الشركات المساهمة: _____ / /

المؤهل الجامعي (أعلى مؤهل تم الحصول عليه):

الشهادات المهنية وعضوية المؤسسات المهنية الأخرى	رقم العضوية	تاريخ الحصول عليه

نموذج التوقيع:

تابع أولاً: بيانات مراقب الحسابات وكل شريك من الشركاء:

الإسم: _____
 القيد بسجل هيئة الرقابة المالية: _____ رقم القيد: _____
 الصفة: _____ تاريخ القيد: _____ / /

القيد بالسجل العام للمحاسبين والمراجعين بوزارة المالية-جدول المحاسبين والمراجعي- "ممن لهم حق مراجعة واعتماد ميزانيات الشركات المساهمة"

رقم القيد: _____ تاريخ القيد: _____ / /
 تاريخ الموافقة على مراجعة الشركات المساهمة: _____ / /

المؤهل الجامعي (أعلى مؤهل تم الحصول عليه):

الشهادات المهنية وعضوية المؤسسات المهنية الأخرى	رقم العضوية	تاريخ الحصول عليه

نموذج التوقيع:

ثانياً: بيانات فريق العمل التابع لمراقب الحسابات (بداية من المديرين):

الإسم: _____ الصفة: _____

القيد بسجل هيئة الرقابة المالية: (إن وجد) : رقم القيد: _____ تاريخ القيد: _____ / /

القيد بالسجل العام للمحاسبين والمراجعين بوزارة المالية - جدول المحاسبين والمراجعين - "ممن لهم حق مراجعة واعتماد ميزانيات الشركات المساهمة"

رقم القيد: _____ تاريخ القيد: _____ / / تاريخ الموافقة على مراجعة الشركات المساهمة: _____ / /

المؤهل الجامعي (اعلى مؤهل تم الحصول عليه):

الشهادات المهنية وعضوية المؤسسات المهنية الاخرى:	رقم العضوية	تاريخ الحصول عليه

نموذج التوقيع:

تابع ثانياً: بيانات فريق العمل التابع لمراقب الحسابات (بداية من المديرين):

الإسم: _____ الصفة: _____

القيد بسجل هيئة الرقابة المالية: (إن وجد) : رقم القيد: _____ تاريخ القيد: _____ / /

القيد بالسجل العام للمحاسبين والمراجعين بوزارة المالية - جدول المحاسبين والمراجعين - "ممن لهم حق مراجعة واعتماد ميزانيات الشركات المساهمة"

رقم القيد: _____ تاريخ القيد: _____ / / تاريخ الموافقة على مراجعة الشركات المساهمة: _____ / /

المؤهل الجامعي (اعلى مؤهل تم الحصول عليه)

الشهادات المهنية وعضوية المؤسسات المهنية الاخرى:	رقم العضوية	تاريخ الحصول عليه

نموذج التوقيع:

الجزء الثالث: القضايا الجنائية والتأديبية القائمة من أو ضد مراقب الحسابات

يرجى من مراقبي الحسابات المقدمين إستيفاء البيانات التالية الخاصة بكافة القضايا الجنائية والتأديبية والإدارية القائمة سواء المقامة من أو ضد مراقب الحسابات والتي لم يتم البت فيها وإصدار قرار نهائي بشأنها حتي تاريخه.

بيانات النزاع:

موضوع القضية:

نوع القضية: رقم الملف: التاريخ:

بيانات الجهة / المحكمة:

إسم الجهة/ المحكمة:

عنوان الجهة / المحكمة:

الرمز البريدي:

بيانات المدعي:

الإسم:

العنوان:

الرمز البريدي:

بيانات المدعي عليه:

الإسم:

العنوان:

الرمز البريدي:

الجزء الرابع: إقرار وتعهد من مراقب الحسابات

أقر أنا الموقع أدناه وبصفتي/

بأن جميع البيانات الواردة بالنموذج والمستندات المرفقة به والمقدمة هي بيانات صحيحة وعلى مسؤوليتي الشخصية.

كما أقر بصفتي عضو بمكتب/

بقبولي الإلتزام بكافة المعايير والإجراءات والمتطلبات الصادرة عن الهيئة العامة للرقابة المالية لإستمرار القيد بالسجل وكذلك أية تعديلات أو إضافات قد تطرأ عليها. وأن للهيئة الحق في إيقاف أو شطب مراقب الحسابات من هذا السجل في حالة عدم إلتزامه بهذه الضوابط والمعايير.

وأتعهد بالتعاون مع وحدة الرقابة علي جودة أعمال مراقبي الحسابات وذلك بتقديم كافة المستندات والبيانات والتقارير التي قد تطلبها الوحدة فيما يختص بصناديق التأمين الخاصة والجمعيات والمؤسسات الاهلية.

كما أقر بقبولي قيام وحدة الرقابة علي جودة أعمال مراقبي الحسابات بالفحص الدوري/ غير الدوري من خلال من تفوضه وأتعهد بالتعاون مع الوحدة خلال إجراءات الفحص والمتابعة علي ملفات أعمال المراجعة لصناديق التأمين الخاصة والجمعيات المؤسسات الاهلية كما أقر بقبولي سداد كافة مقابل الخدمات الذي تطلبه الهيئة سواء للقيد لأول مرة أو لإستمرار القيد السنوي، كذلك أقر بالتزامي بموافاة الهيئة بكافة البيانات والمستندات التي تطلبها لإستمرار قيدي بالسجل.

واقرب بعدم قيامي أنا أو أي من أعضاء المكتب الذي أمارس المهنة من خلاله بأعمال إستشارات أو تقديم خدمات لصالح الشركات تؤثر على حيادي ودوري تجاه حقوق المساهمين وباقي الأطراف الأخرى.

ومع عدم الإخلال بمعيار سرية المعلومات أقر بإخطار الهيئة عن أية معلومات تصل إلى علمي، ولم يتم مجلس الإدارة بالإفصاح المطلوب عنها وعن أية مخالفات جوهرية تستدعي إخطار الجهات الرقابية.

كما أتعهد بعدم قبول التعيين كمراقب حسابات لأي من صناديق التأمين الخاصة والجمعيات والمؤسسات الاهلية التي تمارس نشاط التمويل متناهي الصغر. ويكون لي فيها مصلحة سواء كانت في صورة الإشتراك في تأسيسها أو الإشتراك في إدارتها وفقاً للمادة ١٠٤ من قانون الشركات رقم ٩٥١ لسنة ١٨٩١ ولائحته التنفيذية.

كما أتعهد بالإلتزام بضوابط ومعايير جودة أداء عمل مراقب الحسابات التي تضعها الهيئة العامة للرقابة المالية وكذلك بالإلتزام بتطبيق معايير المراجعة المصرية والتأكد من حسن إلتزام الشركات بتطبيق معايير المحاسبة المصرية. وكذلك أقر بالتزامي التقرير عن متطلبات القواعد التنفيذية لحوكمة الشركات وقواعد الملاءة المالية وضوابط مكافحة غسل الأموال بالنسبة للشركات العاملة في مجال التمويل متناهي الصغر.

وهذا إقرار وتعهد مني بذلك.

الاسم:

الوظيفة:

التوقيع:

التاريخ:

الجزء الخامس: تفويض

بصفتي/

أفوض أنا/

السيد/

بتاريخ: / /

صادرة من:

بطاقة رقم قومي:

في إستلام وتسليم المستندات المتعلقة بهذا النموذج وإنهاء كافة الاجراءات مع الهيئة العامة للرقابة المالية.

الإسم :

الوظيفة :

التوقيع :

التاريخ : / /