**استمارة تحديث بيانات مراقبى الحسابات بسجل مراقبى الحسابات القسم الثانى الفرع (ج)**

طبقاً للقرار رقم 244 لسنة 2023

نموذج (ج-2)

استمارة تحديث بيانات مراقبي الحسابات بالقسم الثاني – الفرع (ج)

يرجي من السادة مراقبي الحسابات المقيدين بسجل مراقبي الحسابات لدي الهيئة العامة للرقابة المالية القسم الثاني فرع (ج)

استيفاء المستندات والبيانات الأتية لتحديث قاعدة البيانات الخاصة بمراقبي الحسابات المقيدين بالسجل وذلك وفقاً للمادة "التاسعة" من قرار مجلس إدارة الهيئة رقم (244) لسنة 2023 "بإعادة تنظيم ضوابط القيد والشطب في سجل مراقبي الحسابات لدي الهيئة" والتي تنص على "يلتزم مراقبو الحسابات المقيدين بالسجل بتحديث بياناتهم المثبتة لدي الهيئة وفقاً للاستمارة المعدة من الهيئة في هذا الشأن، وموافاة الهيئة بها وذلك في موعد غايته نهاية شهر يونيو من كل عام، وفي حالة عدم التزام مراقب الحسابات بذلك لمدة عاميين متتاليين، يتم عرض الأمر على مجلس إدارة الوحدة للنظر في شطب مراقب الحسابات بعد مواجهته بذلك".

المستندات المطلوبة لتحديث البيانات

1. طلب تحديث بيانات موجه للهيئة.
2. إقرار باستمرار قيد مراقب الحسابات من بين مزاولي المهنة المقيدين بالسجل العام للمحاسبين والمراجعين بوزارة المالية.
3. إقرار بعدم صدور أي احكام تأديبية من شعبة مزاولي المهنة الحرة للمحاسبة والمراجعة من نقابة التجاريين.
4. صورة حديثة طبق الأصل من استمارة (2 تأمينات).
5. صورة طبق الأصل من وثيقة تأمين من المسئولية المدنية التي قد تنشأ عن ممارستهم لأعمالهم مدتها عام واحد، وعلى ألا يقل مبلغ التأمين المقرر بموجب هذه الوثيقة عن مائة ألف جنيه أو ضعف الأتعاب السنوية أيهما أكبر.
6. تقديم ما يفيد الالتزام بمتطلبات التعليم المهني المستمر المنصوص عليها في هذا القرار فيما يخص التطورات الجديدة في معايير المحاسبة والمراجعة.
7. سداد مقابل خدمات تحديث البيانات.

# ﺍﻟﺠﺯﺀ ﺍﻷﻭل: ﺒﻴﺎﻨﺎﺕ ﻤﺭﺍﻗﺏ ﺍﻟﺤﺴﺎﺒﺎﺕ ﻭﺍﻟﻜﻴﺎﻨﺎﺕ ﺍﻟﺘﺎﺒﻌﺔ ﻟﻪ

# ١/١ اﻟﺒﻴﺎﻧﺎت اﻷﺳﺎﺳﻴﺔ ﻟﻤﺮاﻗﺐ اﻟﺤﺴﺎﺑﺎت

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﺍﻹﺴﻡ ﺍﻟﺭﺒﺎﻋﻲ ﻟﻤﺭﺍﻗﺏ ﺍﻟﺤﺴﺎﺒﺎﺕ: |  | | |
| ﺍﻟﺭﻗﻡ ﺍﻟﻘﻭﻤﻲ: | | ﺍﻟﺭﻗﻡ ﺍﻟﺘﺄﻤﻴﻨﻲ: | |
| ﻫﺎﺘﻑ: | | ﻓﺎﻜﺱ: | ﻤﺤﻤﻭل: |
| ﺒﺭﻴﺩ ﺇﻟﻜﺘﺭﻭﻨﻲ: | | ﺍﻟﺭﻤﺯ ﺍﻟﺒﺭﻴﺩﻱ: | |
| ﺍﻟﻌﻨﻭﺍﻥ: | | | |
| ﺇﺴﻡ ﺍﻟﻤﻜﺘﺏ ﺍﻟﻤﻬﻨﻲ ﺍﻟﺫﻱ ﻴﺘﻡ ﻤﺯﺍﻭﻟﺔ ﺍﻟﻤﻬﻨﺔ ﻤﻥ ﺨﻼﻟﻪ )ﺇﻥ ﻭﺠﺩ:( | |  | |

1/2 ﺒﻴﺎﻨﺎﺕ ﺍﻟﻤﺭﻜﺯ ﺍﻟﺭﺌﻴﺴﻲ

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

# 1/3ﺍﻟﺸﻜل ﺍﻟﻘﺎﻨﻭﻨﻲ ﻟﻠﻤﻜﺘﺏ ﺍﻟﻤﻬﻨﻲ ﺍﻟﺫﻱ ﻴﺘﻡ ﻤﺯﺍﻭﻟﺔ ﺍﻟﻤﻬﻨﺔ ﻤﻥ ﺨﻼﻟﻪ )ﺇﻥ ﻭﺠﺩ(

|  |  |
| --- | --- |
| ﺍﻟﺸﻜل ﺍﻟﻘﺎﻨﻭﻨﻲ ﻟﻠﻤﻜﺘﺏ: | ﺘﺎﺭﻴﺦ ﺍﻟﺘﺄﺴﻴﺱ: / / |
| ﺍﻟﻤﻠﻑ ﺍﻟﺘﺄﻤﻴﻨﻲ ﻟﻠﻤﻜﺘﺏ: | ﺍﻟﻤﻠﻑ ﺍﻟﻀﺭﻴﺒﻲ: |

# 1/4 ﺒﻴﺎﻨﺎﺕ ﻓﺭﻭﻉ ﺍﻟﻤﻜﺘﺏ ) ﺇﻥ ﻭﺠﺩ (

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

|  |  |
| --- | --- |
| ﻋﻨﻭﺍﻥ ﺍﻟفرع | |
| ﻤﺒﻨﻰ ﺭﻗﻡ: | ﺍﻟﺸﺎﺭﻉ: |
| ﺍﻟﺤﻲ: | ﺍﻟﻤﺤﺎﻓﻅﺔ: |
| ﺍﻟﺭﻤﺯ ﺍﻟﺒﺭﻴﺩﻱ: | ﺍﻟﺒﺭﻴﺩ ﺍﻹﻟﻜﺘﺭﻭﻨﻲ: |
| ﺘﻠﻴﻔﻭﻨﺎﺕ: | ﻓﺎﻜﺱ: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **توقيع مراقب الحسابات:** |  | **الختم:** |

# 1/5 ﺍﻟﻬﻴﻜل ﺍﻟﺘﺄﺴﻴﺴﻲ ﻟﻠﻤﻜﺘﺏ

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

# 1/6 ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺕ ﺫﺍﺕ ﺍﻟﻌﻼﻗﺔ )ﻤﻊ ﻤﺭﺍﻗﺏ ﺍﻟﺤﺴﺎﺒﺎﺕ(

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﺍﻟﺸﺭﻜﺔ ﺭﻗﻡ ) :( | | | | | | | | |
| ﺇﺴﻡ ﺍﻟﺸﺭﻜﺔ: | | | | ﺭﻗﻡ ﺍﻟﺴﺠل ﺍﻟﺘﺠﺎﺭﻱ: | | | | |
| ﺍﻟﻨﺸﺎﻁ ﺍﻷﺴﺎﺴﻲ: | | | | | | | | |
| ﺍﻟﻜﻴﺎﻥ ﺍﻟﻘﺎﻨﻭﻨﻲ: | | | | ﺘﺎﺭﻴﺦ ﺍﻟﺘﺄﺴﻴﺱ: | | | | |
| ﻋﻨﻭﺍﻥ ﺍﻟﺸﺭﻜﺔ ﺫﺍﺕ ﺍﻟﻌﻼﻗﺔ: | | | | | | | | |
| ﻤﺒﻨﻰ ﺭﻗﻡ: | | ﺍﻟﺸﺎﺭﻉ: | | | | ﺍﻟﻤﺤﺎﻓﻅﺔ: | | |
| ﺘﻠﻴﻔﻭﻨﺎﺕ: | | | | ﻓﺎﻜﺱ: | | | | |
| ﺍﻟﺭﻤﺯ ﺍﻟﺒﺭﻴﺩﻱ: | | | | ﺍﻟﺒﺭﻴﺩ ﺍﻹﻟﻜﺘﺭﻭﻨﻲ : | | | | |
| ﺍﻟﻤﻭﻗﻊ ﺍﻹﻟﻜﺘﺭﻭﻨﻲ: | | | | | | | | |
| ﺃﺴﻤﺎﺀ ﺍﻟﻤﺴﺎﻫﻤﻴﻥ / ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺀ ) ﺭﺒﺎﻋﻲ) | ﻨﻭﻉ ﺍﻟﺸﺭﺍﻜﺔ  ﻤﻭﺼﻲ/ﻤﺘﻀﺎﻤﻥ/ﻤﺴﺎﻫﻡ/ﺼﺎﺤﺏ ﺤﺼﻪ | | ﻋﺩﺩ ﺍﻷﺴﻬﻡ / ﺍﻟﺤﺼﺹ ﺍﻟﻤﻤﻠﻭﻜﺔ | | ﻗﻴﻤﺔ ﺍﻷﺴﻬﻡ / ﺍﻟﺤﺼﺹ ﺍﻟﻤﻤﻠﻭﻜﺔ  ﺒﺎﻟﺠﻨﻴﺔ ﺍﻟﻤﺼﺭﻱ \* | | ﻨﺴﺒﺔ ﺍﻟﻤﻠﻜﻴﺔ |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |

\* ﺘﻤﻸ ﻓﻘﻁ ﻓﻲ ﺤﺎﻟﺔ ﻭﺠﻭﺩ ﺤﺼﺔ 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 ﻤﺯﺍﻭﻟﺔ ﺍﻟﻤﻬﻨﺔ ﻤﻥ ﺨﻼﻟﻪ ﻨﻔﻭﺫ ﻤﺅﺜﺭ ) ﻤﺜﺎل ﺸﺭﻜﺎﺕ ﺍﻷﺴﺘﺸﺎﺭﺍﺕ ﺍﻟﻤﺎﻟﻴﺔ ﻭﺍﻹﺩﺍﺭﻴﺔ .(

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **توقيع مراقب الحسابات:** |  | **الختم:** |

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

ﺃﻭﻻﹰ: ﺒﻴﺎﻨﺎﺕ ﻤﺭﺍﻗﺏ ﺍﻟﺤﺴﺎﺒﺎﺕ ﻭﻜل ﺸﺭﻴﻙ ﻤﻥ ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺀ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﺍﻹﺴﻡ: | | ﺍﻟﺼﻔﺔ: |
| ﺍﻟﻘﻴﺩ ﺒﺴﺠل ﻫﻴﺌﺔ ﺍﻟﺭﻗﺎﺒﺔ ﺍﻟﻤﺎﻟﻴﺔ: | ﺭﻗﻡ ﺍﻟﻘﻴﺩ: | 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 ﻤﻭﺍﻓﻘﺔ ﻤﺭﺍﺠﻌﺔ ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺕ ﺍﻟﻤﺴﺎﻫﻤﺔ: / / |

ﺍﻟﻤﺅﻫل ﺍﻟﺠﺎﻤﻌﻲ )ﺃﻋﻠﻰ ﻤﺅﻫل ﺘﻡ ﺍﻟﺤﺼﻭل ﻋﻠﻴﻪ:(

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﺘﺎﺭﻴﺦ ﺍﻟﺤﺼﻭل ﻋﻠﻴﻪ | ﺭﻗﻡ ﺍﻟﻌﻀﻭﻴﺔ | ﺍﻟﺸﻬﺎﺩﺍﺕ ﺍﻟﻤﻬﻨﻴﺔ ﻭﻋﻀﻭﻴﺔ ﺍﻟﻤﺅﺴﺴﺎﺕ ﺍﻟﻤﻬﻨﻴﺔ ﺍﻻﺨﺭﻯ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ﻨﻤﻭﺫﺝ ﺍﻟﺘﻭﻗﻴﻊ:

تابع ﺃﻭﻻﹰ: ﺒﻴﺎﻨﺎﺕ ﻤﺭﺍﻗﺏ ﺍﻟﺤﺴﺎﺒﺎﺕ ﻭﻜل ﺸﺭﻴﻙ ﻤﻥ ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺀ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﺍﻹﺴﻡ: | | ﺍﻟﺼﻔﺔ: |
| ﺍﻟﻘﻴﺩ ﺒﺴﺠل ﻫﻴﺌﺔ ﺍﻟﺭﻗﺎﺒﺔ ﺍﻟﻤﺎﻟﻴﺔ: | ﺭﻗﻡ ﺍﻟﻘﻴﺩ: | 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 ﻤﻭﺍﻓﻘﺔ ﻤﺭﺍﺠﻌﺔ ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺕ ﺍﻟﻤﺴﺎﻫﻤﺔ: / / |

ﺍﻟﻤﺅﻫل ﺍﻟﺠﺎﻤﻌﻲ )ﺃﻋﻠﻰ ﻤﺅﻫل ﺘﻡ ﺍﻟﺤﺼﻭل ﻋﻠﻴﻪ:(

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﺘﺎﺭﻴﺦ ﺍﻟﺤﺼﻭل ﻋﻠﻴﻪ | ﺭﻗﻡ ﺍﻟﻌﻀﻭﻴﺔ | ﺍﻟﺸﻬﺎﺩﺍﺕ ﺍﻟﻤﻬﻨﻴﺔ ﻭﻋﻀﻭﻴﺔ ﺍﻟﻤﺅﺴﺴﺎﺕ ﺍﻟﻤﻬﻨﻴﺔ ﺍﻻﺨﺭﻯ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ﻨﻤﻭﺫﺝ ﺍﻟﺘﻭﻗﻴﻊ:

ثانياًﹰ: بيانات فريق العمل التابع لمراقب الحسابات:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﺍﻹﺴﻡ: | | ﺍﻟﺼﻔﺔ: |
| ﺍﻟﻘﻴﺩ ﺒﺴﺠل ﻫﻴﺌﺔ ﺍﻟﺭﻗﺎﺒﺔ ﺍﻟﻤﺎﻟﻴﺔ: | ﺭﻗﻡ ﺍﻟﻘﻴﺩ: | 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 ﻤﻭﺍﻓﻘﺔ ﻤﺭﺍﺠﻌﺔ ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺕ ﺍﻟﻤﺴﺎﻫﻤﺔ: / / |

ﺍﻟﻤﺅﻫل ﺍﻟﺠﺎﻤﻌﻲ )ﺃﻋﻠﻰ ﻤﺅﻫل ﺘﻡ ﺍﻟﺤﺼﻭل ﻋﻠﻴﻪ:(

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﺘﺎﺭﻴﺦ ﺍﻟﺤﺼﻭل ﻋﻠﻴﻪ | ﺭﻗﻡ ﺍﻟﻌﻀﻭﻴﺔ | ﺍﻟﺸﻬﺎﺩﺍﺕ ﺍﻟﻤﻬﻨﻴﺔ ﻭﻋﻀﻭﻴﺔ ﺍﻟﻤﺅﺴﺴﺎﺕ ﺍﻟﻤﻬﻨﻴﺔ ﺍﻻﺨﺭﻯ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ﻨﻤﻭﺫﺝ ﺍﻟﺘﻭﻗﻴﻊ:

تابع ثانياًﹰ: بيانات فريق العمل التابع لمراقب الحسابات:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﺍﻹﺴﻡ: | | ﺍﻟﺼﻔﺔ: |
| ﺍﻟﻘﻴﺩ ﺒﺴﺠل ﻫﻴﺌﺔ ﺍﻟﺭﻗﺎﺒﺔ ﺍﻟﻤﺎﻟﻴﺔ: | ﺭﻗﻡ ﺍﻟﻘﻴﺩ: | 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 ﻤﻭﺍﻓﻘﺔ ﻤﺭﺍﺠﻌﺔ ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺕ ﺍﻟﻤﺴﺎﻫﻤﺔ: / / |

ﺍﻟﻤﺅﻫل ﺍﻟﺠﺎﻤﻌﻲ )ﺃﻋﻠﻰ ﻤﺅﻫل ﺘﻡ ﺍﻟﺤﺼﻭل ﻋﻠﻴﻪ:(

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﺘﺎﺭﻴﺦ ﺍﻟﺤﺼﻭل ﻋﻠﻴﻪ | ﺭﻗﻡ ﺍﻟﻌﻀﻭﻴﺔ | ﺍﻟﺸﻬﺎﺩﺍﺕ ﺍﻟﻤﻬﻨﻴﺔ ﻭﻋﻀﻭﻴﺔ ﺍﻟﻤﺅﺴﺴﺎﺕ ﺍﻟﻤﻬﻨﻴﺔ ﺍﻻﺨﺭﻯ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ﻨﻤﻭﺫﺝ ﺍﻟﺘﻭﻗﻴﻊ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **توقيع مراقب الحسابات:** |  | **الختم:** |

# الجزء الثالث: بيان بالجهات التي يقوم مراقب الحسابات بمراجعة حساباتها خلال العام الحالي حتى تاريخه:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الشركة | نوع النشاط | | المال الاحتياطي لصناديق التأمين في نهاية العام المالي السابق | قيمة محفظة تمويل المشروعات متناهية الصغر في نهاية العام المالي السابق | | تاريخ التعيين | | فترة أخر تقرير مراقب حسابات تم اصداره |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| **توقيع مراقب الحسابات:** | |  | | | **الختم:** | |

# الجزء الرابع: بيان بالجهات التي قام مراقب الحسابات بمراجعة حساباتها وتوقف عن مراجعتها خلال العام الحالي:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم الشركة** | **نوع النشاط** | **المال الاحتياطي لصناديق التأمين في نهاية العام المالي السابق** | **قيمة محفظة تمويل المشروعات متناهية الصغر في نهاية العام المالي السابق** | **تاريخ التعيين** | **فترة أخر تقرير مراقب حسابات تم اصداره** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **توقيع مراقب الحسابات:** | |  | **الختم:** |  |  |

# ﺍﻟﺠﺯﺀ ﺍﻟخامس: ﺍﻟﻘﻀﺎﻴﺎ ﺍﻟﺠﻨﺎﺌﻴﺔ ﻭﺍﻟﺘﺄدﻴﺒﻴﺔ ﺍﻟﻘﺎﺌﻤﺔ ﻤﻥ ﺃﻭ ﻀﺩ ﻤﺭﺍﻗﺏ ﺍﻟﺤﺴﺎﺒﺎﺕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **توقيع مراقب الحسابات:** |  | **الختم:** |  |

# ﺍﻟﺠﺯﺀ السادس: ﺇﻗﺭﺍﺭ ﻭﺘﻌﻬﺩ ﻤﻥ ﻤﺭﺍﻗﺏ ﺍﻟﺤﺴﺎﺒﺎﺕ

|  |
| --- |
| ﺃﻗﺭ ﺃﻨﺎ ﺍﻟﻤﻭﻗﻊ ﺃﺩﻨﺎﻩ ﻭﺒﺼﻔﺘﻰ/ |
| ﺒﺄﻥ ﺠﻤﻴﻊ ﺍﻟﺒﻴﺎﻨﺎﺕ ﺍﻟﻭﺍﺭﺩﺓ ﺒﺎﻟﻨﻤﻭﺫﺝ ﻭﺍﻟﻤﺴﺘﻨﺩﺍﺕ ﺍﻟﻤﺭﻓﻘﺔ ﺒﻪ ﻭﺍﻟﻤﻘﺩﻤﺔ ﻫﻰ ﺒﻴﺎﻨﺎﺕ ﺼﺤﻴﺤﺔ ﻭﻋﻠﻰ ﻤﺴﺌﻭﻟﻴﺘﻰ ﺍﻟﺸﺨﺼﻴﺔ. |
| ﻜﻤﺎ ﺃﻗﺭ ﺒﺼﻔﺘﻲ ﻋﻀﻭ ﺒﻤﻜﺘب |
| ﺒﻘﺒﻭﻟﻲ ﺍﻹﻟﺘﺯﺍﻡ ﺒﻜﺎﻓﺔ ﺍﻟﻤﻌﺎﻴﻴﺭ ﻭﺍﻹﺠﺭﺍﺀﺍﺕ ﻭﺍﻟﻤﺘﻁﻠﺒﺎﺕ ﺍﻟﺼﺎﺩﺭﺓ ﻋﻥ ﺍﻟﻬﻴﺌﺔ ﺍﻟﻌﺎﻤﺔ ﻟﻠﺭﻗﺎﺒﺔ ﺍﻟﻤﺎﻟﻴﺔ ﻹﺴﺘﻤﺭﺍﺭ ﺍﻟﻘﻴﺩ ﺒﺎﻟﺴﺠل ﻭﻜﺫﻟﻙ ﺁﻴﺔ 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 ﺒﻘﺒﻭﻟﻰ ﺴﺩﺍﺩ ﻜﺎﻓﺔ ﻤﻘﺎﺒل ﺍﻟﺨﺩﻤﺎﺕ ﺍﻟﺫﻯ ﺘﻁﻠﺒﻪ ﺍﻟﻬﻴﺌﺔ ﺴﻭﺍﺀ ﻟﻠﻘﻴﺩ ﻷﻭل ﻤﺭﺓ ﺃﻭ ﻹﺴﺘﻤﺭﺍﺭ ﺍﻟﻘﻴﺩ ﺍﻟﺴﻨﻭﻯ، ﻜﺫﻟﻙ ﺃﻗﺭ ﺒﺎﻟﺘﺯﺍﻤﻰ ﺒﻤﻭﺍﻓﺎﺓ ﺍﻟﻬﻴﺌﺔ ﺒﻜﺎﻓﺔ ﺍﻟﺒﻴﺎﻨﺎﺕ ﻭﺍﻟﻤﺴﺘﻨﺩﺍﺕ ﺍﻟﺘﻰ ﺘﻁﻠﺒﻬﺎ ﻹﺴﺘﻤﺭﺍﺭ ﻗﻴﺩﻯ ﺒﺎﻟﺴﺠل.  واقر 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 ﻋﻠﻤﻰ، ﻭﻟﻡ ﻴﻘﻡ ﻤﺠﻠﺱ ﺍﻹﺩﺍﺭﺓ بالإفصاح المطلوب عنها وعن أيه مخالفات جوهرية تستدعي إخطار الجهات الرقابية.  كما أتعهد ﺒﻌﺩﻡ ﻗﺒﻭل ﺍﻟﺘﻌﻴﻴﻥ ﻜﻤﺭﺍﻗﺏ ﺤﺴﺎﺒﺎﺕ ﻷﻯ من صناديق التأمين الخاصة والجمعيات والمؤسسات الاهلية التي تمارس نشاط التمويل متناهي الصغر. ﻭﻴﻜﻭﻥ ﻟﻰ ﻓﻴﻬﺎ ﻤﺼﻠﺤﺔ ﺴﻭﺍﺀ ﻜﺎﻨﺕ ﻓﻰ ﺼﻭﺭﺓ ﺍﻹﺸﺘﺭﺍﻙ ﻓﻰ ﺘﺄﺴﻴﺴﻬﺎ ﺃﻭ ﺍﻷﺸﺘﺭﺍﻙ ﻓﻰ ﺇﺩﺍﺭﺘﻬﺎ ﻭﻓﻘﺎﹰ ﻟﻠﻤﺎﺩﺓ 104 ﻤﻥ ﻗﺎﻨﻭﻥ ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺕ ﺭﻗﻡ 159 ﻟﺴﻨﻪ 1981 ﻭﻻﺌﺤﺘﻪ ﺍﻟﺘﻨﻔﻴﺫﻴﺔ.  ﻜﻤﺎ ﺃﺘﻌﻬﺩ ﺒﺎﻹﻟﺘﺯﺍﻡ ﺒﻀﻭﺍﺒﻁ ﻭﻤﻌﺎﻴﻴﺭ ﺠﻭﺩﺓ ﺃﺩﺍﺀ ﻋﻤل ﻤﺭﺍﻗﺏ ﺍﻟﺤﺴﺎﺒﺎﺕ ﺍﻟﺘﻰ ﺘﻀﻌﻬﺎ ﺍﻟﻬﻴﺌﺔ ﺍﻟﻌﺎﻤﺔ ﻟﻠﺭﻗﺎﺒﺔ ﺍﻟﻤﺎﻟﻴﺔ ﻭﻜﺫﻟﻙ ﺒﺎﻹﻟﺘﺯﺍﻡ ﺒﺘﻁﺒﻴﻕ ﻤﻌﺎﻴﻴﺭ ﺍﻟﻤﺭﺍﺠﻌﺔ ﺍﻟﻤﺼﺭﻴﺔ ﻭﺍﻟﺘﺄﻜﺩ ﻤﻥ ﺤﺴﻥ ﺇﻟﺘﺯﺍﻡ ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺕ ﺒﺘﻁﺒﻴﻕ ﻤﻌﺎﻴﻴﺭ ﺍﻟﻤﺤﺎﺴﺒﺔ ﺍﻟﻤﺼﺭﻴﺔ. ﻭﻜﺫﻟﻙ ﺃﻗﺭ ﺒﺈﻟﺘﺯﺍﻤﻲ باﻟﺘﻘﺭﻴﺭ ﻋﻥ ﻤﺘﻁﻠﺒﺎﺕ ﺍﻟﻘﻭﺍﻋﺩ ﺍﻟﺘﻨﻔﻴﺫﻴﺔ ﻟﺤﻭﻜﻤﺔ ﺍﻟﺸﺭﻜﺎﺕ ﻭﻗﻭﺍﻋﺩ ﺍﻟﻤﻼﺀﺓ ﺍﻟﻤﺎﻟﻴﺔ ﻭﻀﻭﺍﺒﻁ ﻤﻜﺎﻓﺤﺔ ﻏﺴل ﺍﻷﻤﻭﺍل ﺒﺎﻟﻨﺴﺒﺔ ﻟﻠﺸﺭﻜﺎﺕ ﺍﻟﻌﺎﻤﻠﺔ ﻓﻲ ﻤﺠﺎل ﺍﻟﺘﻤﻭﻴل ﻤﺘﻨﺎﻫﻲ ﺍﻟﺼﻐﺭ.  كما أتعهد بالالتزام بمتطلبات التعليم المهني المستمر المنصوص عليها في هذا القرار فيما يخص التطورات الجديدة في معايير المحاسبة والمراجعة.  ﻭﻫﺫﺍ ﺇﻗﺭﺍﺭ ﻭﺘﻌﻬﺩ ﻤﻨﻰ ﺒﺫﻟﻙ.  الاسم:  التوقيع:  التاريخ: |