



المهية العامة للإقابة المالية  
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



# استمارة قيد مراقبي الحسابات بسجل مراقبي الحسابات القسم الثاني الفرع (ج)

طبقاً للقرار رقم ٢٤٤ لسنة ٢٠٢٣

## وحدة الرقابة على جودة أعمال مراقبي الحسابات

تاريخ تقديم الإستمارة: / /

### نموذج (ج-أ)

### 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 الاهلية التي يقل المال الاحتياطي لديها أو قيمة محفظة تمويل المشروعات متناهية الصغر القائمة لدى الجمعية أو المؤسسة الاهلية بحسب الأحوال في نهاية العام المالى السابق من عشرة مليون جنية إستيفاء البيانات الواردة بتلك الإستمارة علي أن يرفق بها كافة المستندات المطلوبة وفقاً لقرار مجلس إدارة الهيئة العامة للرقابة وفقاً لأخر تعديل لقرار مجلس إدارة الهيئة رقم ٢٤٤ لسنة ٢٠٢٣ بتاريخ ٢٠٢٥/٥/٢١

المستندات المطلوبة لقيد مراقب الحسابات

أ أولاً: مستندات خاصة بمراقب الحسابات:

١. طلب قيد موجه للهيئة.
٢. مستخرج حديثة تفيد قيد مراقب الحسابات من بين مزاولي المهنة المقيدين بالسجل العام للمحاسبين
٣. والمراجعين بوزارة المالية.
٤. تقديم ما يفيد القيام خلال السنتين السابقتين على طلب القيد بمراجعة حسابات شركتين من الشركات الأموال على الأقل كل سنة واصدار تقرير بما يتفق مع معايير المراجعة المصرية.
٥. ان يضم فريق العمل واحداً على الأقل من ذوى الخبرة العلمية في مجال مراجعة شركات الأموال لمدة لا تقل عن سنة.
٦. الالتزام بمتطلبات التعليم المهني المستمر المنصوص عليها في هذا القرار فيما يتعلق بالتطورات الجديدة في معايير المحاسبة والمراجعة.
٧. يجوز للهيئة القيام بالفحص الميداني لجودة اعمال طالب القيد قبل البت في الطلب.
٨. صورة بطاقة عضوية مراقب الحسابات بشعبة مزاولى المهنة الحرة للمحاسبة والمراجعة بنقابة التجاريين على أن يتم مضاهاتها بأصل بطاقة العضوية.
٩. صحيفة حديثة من الحالة الجنائية بما يفيد عدم صدور اية احكام جنائية ضد مراقب الحسابات.
١٠. شهادة حديثة من شعبة مزاولى المهنة الحرة للمحاسبة والمراجعة بنقابة التجاريين بعدم صدور اى احكام

تأديبية.

١١. صورة حديثة طبق الأصل من استمارة (٢ تأمينات).

١٢. صورة طبق الأصل من وثيقة تأمين من المسؤولية المدنية التي قد تنشأ عن ممارستهم لأعمالهم مدتها عام واحد، وعلى ألا يقل مبلغ التأمين المقرر بموجب هذه الوثيقة عن مائة ألف جنيه.

١٣. سداد مقابل خدمات القيد.

## الجزء الأول: بيانات مراقب الحسابات والكيانات التابعة له

### 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): |                 |        |

### ١/٢ بيانات المركز الرئيسي

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| 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، يرجى إدخال بيانات الأفرع كالتالي:

|             |
|-------------|
| عنوان الفرع |
|-------------|

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

## ١/٥ الهيكل التأسيسي للمكتب

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

## ١/٦ 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 /<br>الشركاء ( رباعي ) | نوع الشراكة<br>موصي/متضامن/مساهم/صاحب<br>حصه | عدد الأسهم /<br>الحصص المملوكة | قيمة الأسهم /<br>الحصص المملوكة<br>*بالجنية المصري | نسبة<br>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 الاستشارات المالية والإدارية ).

الختم:

توقيع مراقب الحسابات:

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

أولاً: بيانات مراقب الحسابات وكل شريك من الشركاء:

| الإسم:                           | الصفة:           |
|----------------------------------|------------------|
| رقم القيد:                       | تاريخ القيد: / / |
| القيد بسجل هيئة الرقابة المالية: |                  |
| رقم القيد:                       | تاريخ القيد: / / |

المؤهل الجامعي (أعلى مؤهل تم الحصول عليه):

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

نموذج التوقيع:

تابع أولاً: بيانات مراقب الحسابات وكل شريك من الشركاء:

| الإسم:                           | الصفة:           |
|----------------------------------|------------------|
| رقم القيد:                       | تاريخ القيد: / / |
| القيد بسجل هيئة الرقابة المالية: |                  |
| رقم القيد:                       | تاريخ القيد: / / |

المؤهل الجامعي (أعلى مؤهل تم الحصول عليه):

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

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

نموذج التوقيع:

الختم:

توقيع مراقب الحسابات:

### ثانياً: بيانات فريق العمل التابع لمراقب الحسابات:

| الإسم:  | الصفة:                                    |
|---|---|
| القيد بسجل هيئة الرقابة المالية:  | رقم القيد:                                |
| القيد بالسجل العام للمحاسبين والمراجعين بوزارة المالية - جدول المحاسبين والمراجعي - "ممن لهم حق مراجعة واعتماد ميزانيات الشركات المساهمة" | تاريخ القيد: / /                          |
| 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 ثانياً: بيانات فريق العمل التابع لمراقب الحسابات:

| الإسم:  | الصفة:                                    |
|---|---|
| القيد بسجل هيئة الرقابة المالية:  | رقم القيد:                                |
| القيد بالسجل العام للمحاسبين والمراجعين بوزارة المالية - جدول المحاسبين والمراجعي - "ممن لهم حق مراجعة واعتماد ميزانيات الشركات المساهمة" | تاريخ القيد: / /                          |
| 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:

الختم:

توقيع مراقب الحسابات:

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

|                         |            |  |
|-------------------------|------------|--|
| بيانات النزاع:          |            |  |
| موضوع القضية:           |            |  |
| نوع القضية:             |            |  |
| التاريخ:                | رقم الملف: |  |
| 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 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.  |
| 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 علمي، ولم يتم مجلس الإدارة بالإفصاح المطلوب عنها وعن أيه 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 الأشتراك في إدارتها وفقاً للمادة ١٠٤ من قانون الشركات رقم ١٥٩ لسنة ١٩٨١ 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 بالإلتزامي بالتقرير عن متطلبات القواعد التنفيذية لحوكمة الشركات وقواعد الملاءة المالية وضوابط مكافحة غسل الأموال بالنسبة للشركات العاملة في مجال التمويل متناهي الصغر. |
| كما أتعهد بالإلتزام بمتطلبات التعليم المهني المستمر المنصوص عليها في هذا القرار فيما يخص التطورات الجديدة في معايير المحاسبة والمراجعة.  |
| وهذا إقرار وتعهد مني بذلك.   |



|  |                                |
|--|--------------------------------|
|  | الاسم:<br>التوقيع:<br>التاريخ: |
|--|--------------------------------|