

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝ እና ኦዲት ቦርድ

(Established under article 4(1) of financial reporting proclamation no. 847/2014)

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4 ንዑስ አንቀጽ 1 መሰረት የተቋቋመ

Application for renewal of registration as an Certified Auditor Firm

የተመሰከረለት ኦዲተር ድርጅት የምዝገባ እድሳት ማመልከቻ

I hereby submit my application for Renewal of Registration as Certified Auditor as per article 23(2) of Council of Ministers regulation 332/2014, and I submit the following information in support of my application:

በሚኒስትሮች ምክር ቤት ደንብ ቁጥር 332/2007 አንቀጽ 23(2) መሰረት የተመሰከረለት ኦዲተር ድርጅት የምዝገባ እድሳት ማመልከቻ ከደጋፊ መረጃ ጋር እንደሚከተለው አቀርባለሁ።

1. Name of the firm (please use Block Letters) የድርጅቱ ስም		
2. Principal Name የዋናው ባለሙያ ስም		AABE Registration Number የኢ/ሂ/አ/ቦ የምዝገባ ቁጥር
3. Partners name and AABE Registration Number (if there is any) ሸሪኮች ካሉ ስማቸውና የኢ/ሂ/አ/ቦ የምዝገባ ቁጥር		
Partners name የሸሪኮች ስም	AABE Registration Number የኢ/ሂ/አ/ቦ የምዝገባ ቁጥር	
4. Firms Physical address የድርጅቱ ቋሚ አድራሻ		
▪ Regional state/Administrative city ክልል/ የከተማ አስተዳደር		
▪ Sub City/zone ክፍለ ከተማ/ዞን		
▪ City ከተማ		
▪ Woreda ወረዳ		
▪ Kebele ቀበሌ		
▪ House Number የቤት ቁጥር		
▪ Street/area name የመንገድ/የአካባቢ ስም		
▪ Other details ተጨማሪ መረጃ		
5. Postal address of the firm የፖ/ሣ/ቁጥር		
6. Telephone number የስልክ ቁጥር	Office: የቢሮ	Mobile: ሞባይል
7. Fax number የፋክስ ቁጥር		
8. e-mail address የኢሜል አድራሻ		
9. Legal Form የድርጅቱ ህጋዊ ቅርስ	Sole/P (ብቸኛ ባለቤት) <input type="checkbox"/> Partnership (የሸርክና ማህበር) <input type="checkbox"/>	
10. Firm AABE Registration Number የድርጅቱ የኢ/ሂ/አ/ቦ የምዝገባ ቁጥር		
11. Registration of Date: የድርጅቱ የተመዘገበበት ቀን:		
12. Expiry Date of Registration የዕድሳት ጊዜ የሚያበቃበት ቀን		

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝ እና ኦዲት ቦርድ

(Established under article 4(1) of financial reporting proclamation no. 847/2014)

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4 ንዑስ አንቀጽ 1 መሰረት የተቋቋመ

13. Date of Application for Renewal የምዝገባ ዕድሳት ማመልከቻ የቀረበበት ቀን				
14. Registered Certified Auditors in the Firm በድርጅቱ ውስጥ ያሉ የተመሰከረላቸው ኦዲተሮች ዝርዝር				
Full names of Certified Auditors in Firm በድርጅቱ ያሉ የተመሰከረላቸው ኦዲተሮች ሙሉ ስም	AABE Registration Number የኢ/ሂ/አ/ቦ የምዝገባ ቁጥር	AABE Certificate Registration Number የኢ/ሂ/አ/ቦ የምስክር ወረቀት የምዝገባ ቁጥር	Status in Firm (i.e. Partner/Director/Managing Director/ Sole Practitioner/ Employee/ Controller በድርጅቱ ያለው የሥራ ድርሻ (ሸሪክ/ ዳይሬክተር/ማኔጅንግ ዳይሬክተር/ብቸኛ ባለሙያ	
15. List of clients, service rendered and services charged during the year (if the table is enough, use separate sheet and attach it with this application) በአመቱ አገልግሎት ያገኙ ደንበኞች የተሰጠው አገልግሎት አይነት ከአገልግሎቱ የተገኘ ገቢ ዝርዝር (ለመዘርዘር መግፊያ ቦታ ካልበቃዎት ተጨማሪ ወረቀት ይጠቀሙና ከማመልከቻው ጋር ይያያዙ)				
Client List የደንበኛ ስም	Services charged for different task ከተለያዩ አገልግሎቶች የተገኘ ገቢ			
	Accounting አካውንቲንግ	Tax ታክስ	Consultancy የማማክር	Other Services ከሌሎች አገልግሎቶች
16. Physical Facility የድርጅቱ የሥራ ቦታና ቁሳቁስ				
Office Arrangement የቢሮ አደረጃጀት	Computer ኮምፒዩተር	Number of Rooms የክፍል ብዛት	Books/ Reference Materials መፅሀፍት/ ማጣቀሻ	Accounting Software and System የአካውንቲንግ ሶፍትዌር
17. Current Employee Status (No. of Employee) ወቅታዊ የሰራተኞች ሁኔታ (የሰራተኞች ቁጥር)				
Employee ሰራተኞች	No. of Employees ሰራተኞች ብዛት			
	Certified Accountants የተመሰከረላቸው የሂሳብ አዋቂዎች		Others ሌሎች	
Full Time ቋሚ ሰራተኞች				
Part time ጊዜያዊ ሰራተኞች				
Total ድምር				

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝ እና ኦዲት ቦርድ

(Established under article 4(1) of financial reporting proclamation no. 847/2014)

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4 ንዑስ አንቀጽ 1 መሰረት የተቋቋመ

In signing this application for renewal of registration as Certified Auditor firm, I/we cognizant of the following:
ይህን የተመሰከረለት ኦዲተር ድርጅት የምዝገባ ዕድሳት ማመልከቻ ፈርማ/ፈርመን ሳቀርብ/ሰናቀርብ የሚከተሉትን አደርጋለሁ/እናደርጋለን

1. I/We fully comply with the financial reporting proclamation 847/2014, Council of Ministers regulation 332/2014 and all the applicable regulations, rules, code of ethics and conduct or guidelines.
ድርጅቱ የፋይናንስ ሪፖርት አቀራረብና አዘገጃጀት አዋጅ ቁጥር 847/2006 እና የሚኒስትሮች ምክርቤት ደንብ ቁጥር 332/2007 እንዲሁም ሌሎች ተፈጻሚ ህጎችን ደንቦችን የሙያ ስነምግባር እና መመሪያዎችን እፈጽማለሁ/እንፈጽማለን፤ አክብራለሁ/እናክብራለን
2. I/We am aware that the Board may refuse to renew the Certificate of registration, if the firm found not to be complying with the applicable professional standards, rules, codes, guidelines or regulations.
የሙያ የሚጠይቀውን ደረጃ ህግ ስነምግባር ና መመሪያዎችን ድርጅቱ ሳያከብር ቢቀር የኢ/ሂ/አ/ ቦርድ የምዝገባ የምስክር ወረቀቱ እንደማይታደስ አውቃለሁ
3. I/We fully comply with all the ethical requirements of the Board.
ድርጅቱ የኢ/ሂ/አ/ ቦርድ ያወጣውን የሙያ ስነ-ምግባር አክብራለሁ/እናክብራለን እሰራለሁ/እንሰራለን
4. I/We fully comply with the provisions of the Anti-Money Laundering Proclamation 780/2013
እኔ/እኛ በወንጀል ድርጊት የተገኘ ገንዘብ ወይም ንብረት ህጋዊ አስመስሎ ማቅረብ እና ሽብርተኝነትን በገንዘብ መርዳት ለመከላከል ለመቆጣጠር የወጣውን አዋጅ 780/2005 አክብራለሁ/እናክብራለን
5. I/We fully comply with the requirements of the Board
የኢ/ሂ/አ/ ቦርድ እና ኮሚቴዎች የሚያወጡቱን መስፈርቶች አክብራለሁ/እናክብራለን፤ እፈጽማለሁ/እንፈጽማለን
6. The firm undertakes to be bound by any disciplinary provisions imposed on me by AABE as a result of its actions or omissions.
እኔ/እኛ ያለተገባ ድርጊት ፈጽሜ/ፈጽመን እና ህግ ተላልፎ/ተላልፈን ብገኝ/ብንገኝ በኢ/ሂ/አ/ ቦርድ የወጡ የስነ-ምግባር እርምጃዎች ተፈጻሚ እንደሚሆኑብኝ /እንደሚሆንብን አውቃለሁ/እናውቃለን።

Declarations
መግለጫ

To the best of my knowledge, the information given in this form is correct.
በዚህ ማመልከቻ ቅጽ የቀረቡት መረጃዎች እስከማውቀው ድረስ ትክክለኛ ናቸው

Applicant Name: የአመልካች/የአመልካቾች ስም	Status: የሰራ ድርጅት
Signature: ፊርማ	Date: ቀን

Attachment to application
ከዚህ ማመልከቻ ጋር አባሪ ሆነው የሚቀርቡ ሰነዶች

1. Proof of Continuity of Practice Arrangement (if sole Practitioner)
ሙያው በዘለቄታ ለማስቀጠል የቀረበ ማረጋገጫ (በብቸኛ ሙያተኛ የሚሰራ ከሆነ)
2. Other documents (if required/if any)
ሌሎች አስፈላጊ ሰነዶች

Notification
ማስታወሻ

Your application will be reviewed and you may be required to submit additional information or called for interview.
ባቀረቡት ማመልከቻ መሰረት አስፈላጊው ማጣራት የሚደረግ ሲሆን ተጨማሪ መረጃ ካስፈለገ እንዲያቀርቡ ይጠየቃሉ ወይም ለቃለ-መጠይቅ ሊጠሩ ይችላሉ።

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝ እና ኦዲት ቦርድ

(Established under article 4(1) of financial reporting proclamation no. 847/2014)

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4 ንዑስ አንቀጽ 1 መሰረት የተቋቋመ

Completion checklist

ማረጋገጫ

Before returning the completed application form, please go through this checklist

ማመልከቻውን ሲያስገቡ የሚከተሉት መሟላታቸውን ያረጋግጡ

- A. Check that you have completed all questions
በማመልከቻው ላይ ለቀረቡት ጥያቄዎች የተሰጡት መልሶች የተሟሉ መሆኑን እርግጠኛ ይሁኑ
- B. Keep a copy of this form for your records
የማመልከቻውን ግልባጭ ለራስዎ ማስቀረትዎን አይርሱ
- C. Ensure that any additional sheets are included with this form
ተጨማሪ ያደረጓቸው ወረቀቶች ከማመልከቻው ጋር መያያዝ አለባቸው
- D. Ensure that the form is signed
በማመልከቻው ላይ መፈረምዎን አይዘገቡ
- E. Ensure that any additional sheets are included with this form
ቅጹን ሲሞሉ ቦታ ካልበቃዎት ተጨማሪ ወረቀት ይጠቀሙ
- F. Make sure that copies that must be submitted are attached with this form
የአባሪ መሆን ያለባቸው መረጃዎች ግልባጭ ከማመልከቻው ቅጽ ጋር ያያይዙ

For Office Use Only ለቢሮ አገልግሎት ብቻ		
Registered by Name የመዝጋቢ ስም:	Date: ቀን	Signature: ፊርማ
Approved By Name ያረጋገጠው ኃላፊ ስም:	Date: ቀን	Signature: ፊርማ