

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 by individuals for renewal of registration as an Authorized Accountant**

**ለግል የተፈቀደለት የሂሳብ አዋቂ የምዝገባ እድሳት ማመልከቻ**

I hereby submit my application for Renewal of Registration as Authorized accountant 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 ደምብ ቁጥር 332/2007 አንቀጽ 23(2) መሰረት ለተፈቀደለት የሂሳብ አዋቂ የምዝገባ እድሳት ማመልከቻ ከደጋፊ መረጃ ጋር እንደሚከተለው አቀርባለሁ።

<b>1. Personal Details</b> የሂሳብ አዋቂው ዝርዝር መረጃ			
(a) Full name ሙሉ ስም ከነአያት			Title ማዕረግ
(b) Physical address ቋሚ የስራ 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			
(c) Postal address of the firm የፖ/ሣ/ቁጥር			
(d) Telephone number የስልክ ቁጥር	Office: የቢሮ	Mobile: ሞባይል	
(e) Fax number የፋክስ ቁጥር			
(f) e-mail address የኢሜል አድራሻ			
3. AABE Registration Number የኢ/ሂ/አ/ቦ የምዝገባ ቁጥር		Registration of Date: የምዝገባ ቀን:	
4. Expired Date of Registration የምዝገባ ጊዜ የሚያበቃበት ቀን			
5. Date of Application for Renewal የምዝገባ ዕድሳት ማመልከቻ የቀረበበት ቀን			
<b>6. Detail of practice for the year ended</b> የዓመቱ የስራ ልምድ አፈፃፀም			
a) Name of organization የሰሩበት ድርጅት ስም			
b) Position የስራ ድርሻ			
c) Promotions and demotions (if any) የስራ ዕድገት ወይም ቅጣት ካለ ይገለጽ			

**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 አንቀፅ 4 ንዑስ አንቀፅ 1 መሰረት የተቋቋመ

**In signing this application for renewal of registration as Authorized Accountant, I am cognizant of the following:**  
ይህን የተፈቀደለት የሂሳብ አዋቂ የምዝገባ ዕድሳት ማመልከቻ ፈርመኔ ሳቀርብ የሚከተሉትን አደርጋለሁ

1. I 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.  
የፋይናንስ ሪፖርት አቀራረብና አዘገጃጀት አዋጅ ቁጥር 847/2006 እና የሚኒስትሮች ምክርቤት ደንብ ቁጥር 332/2007 እንዲሁም ሌሎች ተፈጻሚ ህጎችን ደንቦችን የሙያ ስነምግባር ና መመሪያዎችን እፈፅማለሁ አክብራለሁ
2. I am aware that the Board may refuse to renew the Certificate of registration, if I am found not to be complying with the applicable professional standards, rules, codes, guidelines or regulations.  
የሙያ የሚጠይቀውን ደረጃ ህግ ስነምግባር ና መመሪያዎችን ከብሬ ባልገኝ/ ባልሰራ የኢ/ሂ/ኦ/ ቦርድ የምዝገባ የምስክር ወረቀቱን እንደማያደስልኝ አውቃለሁ
3. I fully comply with all the ethical requirements of the Board.  
የኢ/ሂ/ኦ/ ቦርድ ያወጣውን የሙያ ስነ-ምግባር አክብራ እሰራለሁ
4. I have met my Continuing Professional Development requirement and other training requirements  
የሙያው የሚጠይቀውን ቀጣይነት ያለው የሙያ ልማትና ስልጠና አሟልቻለሁ
5. I have met the competency renewal requirements for the areas of work that I will undertake.  
ለማከናወኑ ስራ ሙያው የሚጠይቀውን ብቃት አሟልቻለሁ
6. I have read and understood the provisions of the Anti-Money Laundering Proclamation 780/2013  
በወንጀል ድርጊት የተገኘ ገንዘብ ወይም ንብረት ህጋዊ አስመስሎ ማቅረብ እና ሽብርተኝነትን በገንዘብ መርዳት ለመከላከል ለመቆጣጠር የወጣውን አዋጅ 780/2005 አክብራለሁ
7. I fully comply with the requirements of the Board and its committees  
የኢ/ሂ/ኦ/ ቦርድ እና ኮሚቴዎች የሚያወጡትን መስፈርቶች አክብራለሁ እፈፅማለሁ
8. I undertake to be bound by any disciplinary provisions imposed on me by AABE as a result of my actions or omissions.  
በሚፈጸም ያለተገባ ድርጊትና የህግ መተላለፍ በኢ/ሂ/ኦ/ ቦርድ የወጡ የስነ-ምግባር እርምጃዎች ተፈጻሚ እንደሚሆኑብኝ አውቃለሁ::

**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 ስም:	Signature: ፊርማ	Date: ቀን
------------------------------	-------------------	-------------

**Attachment to application**

**ከዚህ ማመልከቻ ጋር አባሪ ሆነው የሚቀርቡ ሰነዶች**

1. Proof of renewal of membership with professional Accountancy Association.(if any)  
የታደሰ የሙያ ማህበር አባልነት ማረጋገጫ
2. Other documents (if required/if any)  
ሌሎች አስፈላጊ ማስረጃዎች

**Notification.**

**ማስታዎሻ**

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 ሊቃለ-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 አንቀፅ 4 ንዑስ አንቀፅ 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 መፈረማዎን አይዘገቡ
- E. Please attache additional sheets for additional answers or information  
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