

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና ኦዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

Application by firm for admission in the Register of Certified Auditors

እንደ የተመሰከረለት ኦዲተር ለመመዘገብ በድርጅት የሚቀርብ ማመልከቻ

This firm hereby applies to be registered as Cetified Auditor, persuant to article 31 (b) of the Council of Ministers regulation 332/2014, and submit the following information in support of its application:-

ይህ ድርጅት በሚኒስትሮች ምክር ቤት ደንብ ቁጥር 332/2007 አንቀጽ 31(2) በተገለፀው መሰረት እንደ የተመሰከረለት ኦዲተር ለመመዘገብ እያመለከተ ለምዝገባው የሚያስፈልገውን መረጃ እንደሚከተለው ያቀርባል:-

A. Firm details (የኦዲት ድርጅቱ ዝርዝር መረጃዎች)

1. Full name of the Audit firm _____
የኦዲት ድርጅቱ ሙሉ ስም
2. Trade name (if applicable) _____
የንግድ ስም (ካለ)
3. Is the trade name used to sign off audit reports? _____
የኦዲት ሪፖርት የሚፈረመው በንግድ ድርጅቱ ስም ነውን?
4. Any acronym /abbreviation by which the firm is also known _____
የኦዲት ድርጅቱ መጠሪያ ምህፃረ ቃል ካለ
5. Legal form _____
የድርጅቱ አይነት
Sole proprietorship Partnership Company
የግል ድርጅት ሸርክና ማህበር ኩባንያ
6. Grade/ level assigned to the firm by License certificate issuing authority _____
በቀድሞ ፈቃድ ሰጭ አካል ለኦዲት ድርጅቱ የተሰጠው ደረጃ
7. Trading/business licence registration number* _____
የንግድ ፈቃድ ቁጥር-
8. TIN number _____
የግብር ከፋይ መለያ ቁጥር
9. VAT registration number (if applicable) _____
የተጨማሪ እሴት ታክስ ምዝገባ ቁጥር (ካለው)
10. Address of the firm / የኦዲት ድርጅቱ አድራሻ

- Region _____
ክልል
- City _____
ከተማ
- Sub city _____
ክፍለ ከተማ
- Tel. _____
የስልክ ቁጥር
- Fax No _____
ፋክስ ቁጥር
- Email _____
ኢሜይል
- P.O BOX _____
ፖ.ሳ.ቁ
- Website _____
ድረ ገፅ

Physical address የሚገኝበት ልዩ ቦታ

- Woreda _____
ወረዳ
- Street/area name _____
የመንገድ/አካባቢ ስም
- Building name (if applicable) _____
የህንፃ ስም (ካለው)
- Office/floor number _____
የቢሮ ቁጥር
- Other details (ሌሎች ተጨማሪ መረጃዎች)
- _____
- _____
- _____

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና ኦዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

11. Does the firm has branch/es

የኦዲት ድርጅቱ ቅርንጫፍ ጽ/ቤት/ቶች አለውን ?

Yes
አዎ

No
አይ.

If yes, please complete the details below /ቅርንጫፍ/ቅርንጫፎች ካለው የሚከተለውን መረጃ ይሙሉ

• Name of the branch (if different from head office) _____ የቅርንጫፉ ስም (ከዋናው መ/ቤት የተለየ ከሆነ)	
• Region _____ Sub city _____ ክልል ክፍለ ከተማ	
• City _____ Tel. _____ ከተማ የስልክ ቁጥር	
• Fax _____ Email _____ ፋክስ ቁጥር ኢሜይል	

12. Is the firm member of a Network

ድርጅቱ የኦዲት ኔትዎርክ አባል ነውን ?

Yes
አዎ

No
አይደለም

If yes, please provide the name of network/s that the firm belongs to _____

ከላይ ለተጠየቀው ጥያቄ መልሶ አዎ ከሆነ የኔትዎርኩን ስም ይግለጹ

Please provide the website addresses where details of all the network members and their affiliates can be viewed

አባል የሆኑበት ኔትዎርክ አባላትን እና ሌሎች ግንኙነት ያላቸውን አካላት በተመለከተ መረጃ ለማግኘት እንዲረዱ የሚከተሉትን ይሙሉ

- Network name _____
የኔትዎርኩ ስም
- Postal address _____
ፖ.ሰ.ቁ
- Website address _____
ድረ ገጽ

13. Audit License

የኦዲት ሙያ ፈቃድ

- license issuing body (OFAG, ORAG) _____
ፍቃዱን የሰጠው አካል (ፌ.ዋ.አ፣ ክ.ዋ.አ)
- license Issue date (please use E.C/G.C as needed)* _____
ፍቃዱ የተሰጠበት ጊዜ (ቀን፣ ወር፣ ዓ.ም)*
- license registration number (if applicable) _____
የፍቃዱ ምዝገባ ቁጥር
- Last time the certificate/ license is renewd (year in Ethiopian calander)* _____
ፍቃዱ የታደሰበት የመጨረሻ ጊዜ*

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና አዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

B-Partners/ sole practitioners/ principals/ head of the firm

ሽሪኮች/የግል ባለቤት/ የድርጅት ተጠሪ / የድርጅቱ የበላይ ሀላፊ

14. Partners in the firm

የድርጅቱ ሽሪኮች

No ተ.ቁ	Partner name and designation letter (FCCA, ACCA, CPA...) የሽሪኩ ስምና ሙያዊ መጠሪያ	Date of birth የትውልድ ዘመን	Nationality ዜግነት	% of voting right የድርሻ መቶኛ	Educational level የትምህርት ደረጃ	Professional association membership አባል የሆኑበት የሙያ ማህበር	Tel. no ስልክ ቁጥር	Email ኢ.ሜይል	Is the partner registered by the board? ** ሽሪኩ በቦርዱ ተመዝግቧል??	
									Yes/ አዎ	No/አይ
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

** Answer Yes if the partner has applied to be registered as auditor/ ሽሪኩ በቦርዱ ለመመዝገብ ማመልከቻ ካቀረበ ጥያቄውን አዎ ብለው ይመልሱ

Mention the names of partners and other persones who are responsible for signing off audit reports/ የአዲት ሪፖርት ላይ የሚፈርሙ ሽሪኮችና ሌሎች ሰዎችን ስምን ይግለጹ

All the details with * mark shall be supported by a copy of the relevant document

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና ኦዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

15. Sole practitioners or corporate practices only with one shareholder or director (if not skip this question)

ድርጅቱ በግል ባለቤት ወይም በአንድ ዳይሬክተር የሚንቀሳቀስ ከሆነ (ካልሆነ ወደሚቀጥለው ጥያቄ ይለፉ)

Is practice in this firm your full-time occupation? Yes No

የኦዲት ስራው የሙሉ ጊዜ ስራዎ ነው? አዎ አይ.

If No, are you/መልስዎ አይደለም ከሆነ

a. Retired from full-time work? Yes No

ጡረታ ወጥተዋል? አዎ አይ.

b. Part- time, with no other occupation? Yes No

ኦዲቱ የትርፍ ጊዜ ስራዎ ነው? አዎ አይ.

c. In practice as a sole practitioner, partner or director in another firm? Yes No

በሌላ የኦዲት ድርጅት ሸሪክ/ዳይሬክተር ሆነው እየሰሩ ነው? አዎ አይ.

If Yes, please give name of the firm _____

መልስ አዎ ከሆነ የሚሰሩበትን ድርጅት ስም ይጥቀሱ

d. Employed on audit work in another firm? Yes No

በሌላ የኦዲት ድርጅት ተቀጥረው እየሰሩ ነው? አዎ አይ.

If Yes, please give name of the firm _____

መልስ አዎ ከሆነ የሚሰሩበትን ድርጅት ስም ይጥቀሱ

e. Employed in any other organization other than an audit firm? Yes No

ከኦዲት ድርጅት ውጭ በሌላ ድርጅት ተቀጥረው እየሰሩ ነው? አዎ አይ.

If yes, please give name of the organization

መልስ አዎ ከሆነ የሚሰሩበትን ተቋም ስም ይጥቀሱ

16. Contact information of managing partner /principal/Head of the firm

የማኔጅንግ ፓርትነር/የኦዲት ድርጅቱ ተጠሪ/ ዋና ሃላፊ የተመለከተ መረጃ

• Full name of the Managing partner/principal/Head of the firm _____

ሙሉ ስም

• Mob. Number _____

የሞባይል ቁጥር

• Direct Office tel. number _____

የቢሮ ስልክ ቁጥር

• Email _____

ኢ.ሜይል

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና ኦዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

C. Staff details/ የሰራተኞች መረጃ

17. Audit staff in the firm /በኦዲት ስራ ላይ የተሰማሩ ሰራተኞች

No ተ.ቁ	Full name of Auditors የኦዲተሩ ሙሉ ስም	Employment Type የቅጥር ሁኔታ		Position የስራ መደብ	Nationality ዜግነት	Educational level የት/ደረጃ	Professional qualification** የሙያ ኳሊፊኬሽን**	Professional association membership (name of the association)
		Full time	Part time					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

**የሙያ ኳሊፊኬሽን ማለት የአለም አቀፍ ሂሳብ ባለሙያዎች ፌዴሬሽን (IFAC) አባል ከሆነ የሙያ ማህበር የተገኘ የሙያ ምስክር ወረቀት ነው

Total number of supporting staff in the firm _____
የድርጅቱ ድጋፍ ሰራተኞች ብዛት

N.B: attach in a separate sheet names and educational levels of support staff
የድርጅቱ ድጋፍ ሰጪ ሰራተኞች ስም እና የትምህርት ደረጃ አባሪ ሆኖ ይያያዝ

D. Professional activity /የሙያ ተግባራት

Note: for the purpose of this application “professional activity” means an activity requiring accountancy or related skills undertaken by an Auditor, including accounting, review, other assurance and related services, taxation, management consulting and financial management; and Professional services means professional activities performed for client.

18. Professional services / የሙያ አገልግሎቶች

Type of Professional services given by the firm (please confirm by ticking)

ከዚህ በታች ከተመለከቱት ውስጥ ድርጅትዎ የሚሰጣቸውን አገልግሎቶች ምልክት በማድረግ ያመልክቱ

- I. **Audit, review and other assurance services**
የኦዲት፣ የክለሳና ሌሎች የማረጋገጥ አገልግሎቶች
- II. **Taxation services/ከታክስ ጋር የተያያዙ አገልግሎቶች**
 - (i) Tax return preparation and submission
 - (ii) Tax calculations for the purpose of preparing accounting entries
 - (iii) Tax planning and other tax advisory services
 - (iv) Assistance in the resolution of tax disputes
- III. **Advisory services / የማማከር አገልግሎቶች**
 - (i) Accounting support and financial management advisory services

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና ኦዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

- (ii) Business performance/ management consultancy services/ የስራ አመራር ማማከር አገልግሎት
Business effectiveness, people and change management, operational and business finance
- (iii) Internal audit /የውስጥ ኦዲት አገልግሎት
Risk and compliance services, review and monitoring of internal controls, risk management compliance services, corporate governance and audit committee advisory services
- (iv) Corporate finance services /የኮርፖሬት ፋይናንስ አገልግሎቶች
Mergers and acquisitions, valuations, due diligence reviews
- (v) Corporate recovery services/ የሂሳብ ማጣራት አገልግሎቶች
Liquidation and insolvency administration and trusteeships
- (vi) Financial risk management services /የፋይናንስ ስጋት አስተዳደር አገልግሎት
Banking and risk advisory, regulatory and compliance services, technical accounting
- (vii) Information Technology (IT) advisory/ የመረጃ ቴክኖሎጂ የማማከር አገልግሎት
Security, privacy and business continuity, enterprise resource planning, information system audit services, IT project advisory, governance and performance
- (viii) Forensic services /የልዩ ልዩ ምርመራ አገልግሎቶች
Dispute advisory and resolution, ethics and integrity monitoring, fraud investigation and regulatory compliance

19. Licenses obtained for professional services other than Audit review and other assurance services*

ከኦዲትና የማረጋገጥ አገልግሎቶች ውጭ ለሚሰጥ የሙያ አገልግሎት/ቶች/ የተሰጠ ፍቃድ*

Please fill the relevant details in the table below/ ከታች አስፈላጊውን መረጃ ይሙሉ

No ተ.ቁ	License name የፈቃድ አይነት	License issuing body ፈቃድ ሰጭው አካል	Issue date የተሰጠበት ቀን	License registration number የፈቃድ ቁጥር

20. Professional indemnity insurance /በባለሙያ ለሚደርስ ጉዳት የሚከፈል ካሳ የመድን ዋስትና*

Does the firm have professional indemnity insurance?*

ድርጅቱ በባለሙያ ለሚደርስ ጉዳት የሚከፈል ካሳ የመድን ዋስትና አለውን ?

Yes No
አለው አለውም

If yes, please state the Insurance amount _____
መልሶ አዎ ከሆነ የገንዘቡን መጠን ይግለፁ

Period of cover: From _____ to : _____
የመድን ዋስትናው የሚሸፍነው ጊዜ ከ- እስከ

Cover arranged with _____
የመድን ዋስትናው ድርጅት ስም

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና ኦዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

21. Control of audit work/የኦዲት ስራ አስተዳደርና ቁጥጥር

Does the firm ensure that it has appropriate arrangements to deal with the following?
ድርጅቱ ቀጥለው የተዘረዘሩት ጉዳዮች በአግባቡ መተግበራቸውን የሚያረጋግጥበት ስርአት አለውን?

	Yes	No		Yes	No
1 Independence የሙያ ነጻነት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 Recruitment የሰራተኛ ቅጥር	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Confidentiality ሚስጥርን መጠበቅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 Staff appraisal የሰራተኞች ስራ አፈጻጸም ግምገማ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Audit approach የኦዲት ስልት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 Training standards የስልጠና ደረጃዎች	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Recording of work done የኦዲት ደኮመንቲን	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 Discipline ስነ-ስርአት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Review procedures የኦዲት ስራ ግምገማ ስርአት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 Reporting and supervisory responsibilities in the firm በድርጅቱ የሪፖርት አቀራረብ እና ክትትል ሀላፊነት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. Does the firm has procedures to ensure that financial statements are prepared as per the regulatory and statutory requirements?
ድርጅቱ የሂሳብ መግለጫዎች በተገቢው ህግና ደንብ በሚጠይቀው መሰረት መዘጋጀታቸውን የሚያረጋግጥበት ስርአት አለውን?

Yes No
አለው የለውም

II. Does the firm has procedures to ensure that financial statements are prepared as per the applicable financial reporting frame work?
ድርጅቱ የሂሳብ መግለጫዎች አግባብ ባለው የፋይናንስ ሪፖርት አቀራረብ ማእቀፍ መሰረት መዘጋጀታቸውን የሚያረጋግጥበት ስርአት አለውን?

Yes No
አለው የለውም

III. Does the firm has procedures to ensure that financial statements are audited in accordance with international standards on auditing?
ድርጅቱ የሂሳብ መግለጫዎች በአለምአቀፍ የኦዲት ደረጃዎች መሰረት ኦዲት መደረጋቸውን የሚያረጋግጥበት ስርአት አለውን?

Yes No
አለው የለውም

22. Maintaining individual competence/ professional development

የባለሙያዎችን ብቃት / አቅም ማጎልበት

Please confirm that the firm has appropriate procedures to ensure that the following staff maintain and keep up –to-date their competency on audit, legislation, regulation and related mattres?

የሚቀጥሉት የድርጅቱ ሰራተኞች በኦዲት፣ አግባብነት ባላቸው ህጎች፣ ደንቦች እና ተዛማጅ በሆኑ ጉዳዮች ላይ ያላቸውን እውቀት ወቅታዊ ለማድረግ እንዲረዳቸው በድርጅቱ የተዘረጋ ስርአት ለመኖሩ ምልክት በማድረግ ያረጋግጡ

- Audit partners
የኦዲት ሸሪኮች
- Qualified auditors
ኳሊፋይድ ኦዲተሮች
- Other audit staff
ሌሎች የኦዲት ሰራተኞች

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና ኦዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

Are individual training records maintained for all audit staff?

የኦዲት ባለሙያዎች የስልጠና ሪከርድ በድርጅቱ ይያዛል?

Yes
አዎ

No
አይ

Is there an individual responsible for assessing the competency of auditors in the firm?

የኦዲት ባለሙያዎችን ብቃት የመገምገም ሀላፊነት የተሰጠው ግለሰብ/ ሰራተኛ አለ?

Yes
አለ

No
የለም

If yes, please provide the name and contact details of the individual

አዎ ካሉ የግለሰቡን/ ሰራተኛውን ስም እና የስልክ ቁጥር ይግለጹ

Is there an individual that ensures audit staff in the firm receives relevant training and continuous competency development?

በድርጅቱ ስር ያሉ ኦዲተሮች አግባብነት ያለው ስልጠና እና ቀጣይነት ያለው የሙያ ማሳልበቻ መውሰዳቸውን የማረጋገጥ ሀላፊነት የተሰጠው ግለሰብ/ሰራተኛ አለ?

Yes
አለ

No
የለም

If yes, please provide the name and contact details of the individual

አዎ ካሉ የግለሰቡን/ ሰራተኛውን ስም እና የስልክ ቁጥር ይግለጹ

23. Good reputation and character/ መልካም ስም እና ባህሪ

Please tick 'Yes' or 'No'. A 'Yes' answer will need further explanation. Please provide the explanation in a separate sheet and submit with this application form

አዎ ወይም አይ. የሚለው ሳጥን ላይ እንደተገቢነቱ ምልክት ያድርጉ። መልሱ አዎ ከሆነ የሚሰጡት ማብራሪያ ከዚህ ማመልከቻ አባሪ ሆኖ መቅረብ አለበት።

Has the firm in Ethiopia or else where been/ በሀገርም ሆነ ከሀገር ውጪ ድርጅቱ

Yes/ አዎ No/አይ.

- convicted by a court of any criminal offence
በማንኛውም የወንጀል ጥፋት በፍርድ ቤት ተፈርዶበት ያውቃል?
- the subject of any civil action relating to its professional or business activities which resulted in a judgment or finding against it
ከሚሰጠው የሙያ አገልግሎት ጋር በተያያዘ በፍትህ ቤር ህግ ተከሶና ተፈርዶበት ያውቃል?
- refused/restricted in the right to carry on any trade, business or profession
ማንኛውንም አይነት ንግድ፣ ቢዝነስ ወይም ሙያ እንዳያከናውን ተከልክሎ ወይም መሳቀብ ተደርጎበት ያውቃል?
- refused entry to any professional body or trade association,
ማንኛውንም የሙያ ወይም የንግድ ማህበር ለመቀላቀል ፍቃድ ተከልክሎ ያውቃል?
- reprimanded, warned about future conduct, disciplined or publicly criticised by any professional or regulatory body?
በማንኛውም የሙያ ወይም ተቆጣጣሪ አካል የሚሰጠውን አገልግሎት በተመለከተ

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና ኦዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

የቃልወይም የጽሁፍ ማስጠንቀቂያ ተሰጦት እና/ወይም በሰራው ስራ የዲሲፕሊን እርምጃ ተወስዶበት ወይም በይፋ ነቀፌታ ቀርቦበት ያውቃል?

- investigated on allegations of misconduct or malpractice in connection with its professional or business activities
 ከሙያ ስራው ጋር በተያያዘ ትክክለኛ ያልሆነ ድርጊት ወይም ጥፋት ፈፀሟል በሚል በቀረበ ቅሬታ ምርመራ ተደርጎበት ያውቃል?
- investigated on allegations of misconduct or malpractice in connection with its professional or business activities which resulted in a formal complaint being proved but no disciplinary order being made?
 ከሙያ ስራው ጋር በተያያዘ ትክክለኛ ያልሆነ ድርጊት ወይም ጥፋት ፈፀሟል በሚል የቀረበበት ቅሬታ በምርመራ የተረጋገጠ ቢሆንም የዲሲፕሊን እርምጃ ሳይወሰድበት የታለፈበት አጋጣሚ አለ?

OR/ወይም

- is the firm currently undergoing any investigation or disciplinary procedures
 ድርጅቱ በአሁኑ ጊዜ እየተካሄደ ባለ የምርመራ ወይም የዲሲፕሊን ሂደት ውስጥ ነው?

24. Clients */ደንበኞች*

List exhaustively the name of clients the firm has given an audit and other services in 2006 Ethiopian calendar year (Please use separate sheet and submit it with this application if the space below is limiting)

በ2006 የኢትዮጵያ በጀት አመት ድርጅቱ የኦዲት እና ሌሎች አገልግሎቶችን የሰጣቸውን ደንበኞችን ዝርዝር በተሟላ ሁኔታ ይግለፁ:: (ከታች የተሰጠው ቦታ በቂ ካልሆነ ሌላ ወረቀት ይጠቀሙና ከዚህ ማመልከቻ ጋር አባሪ አድርገው ያያይዙ)

no ተ.ቁ	Client name የደንበኛው ስም	Service given (audit, accountancy የተሰጠው አገልግሎት	Clients tel. no. የደንበኛው ስል ቁጥር

I certify that to the best of my knowledge and belief, the information in or provided with this application is true and correct in every detail and I confirm that the firm undertakes to comply with the CPD policy and code of professional ethics and conduct to be adopted by ABBE.

ከላይ የተሰጠው መረጃ እና ከማመልከቻው ጋር የተያያዙት ማስረጃዎች በሙሉ በሁሉም ደረጃ ትክክለኛ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ:: ወደፊት ቦርዱ ከጊዜ ወደጊዜ የሚያወጣቸውን የስነምግባር መመሪያ ፣ የተከታታይ የሙያ ማህበረሰብ ፖሊሲዎችና መመሪያዎችን ድርጅቱ የሚያከበር እና የሚተግብር መሆኑን በፊርማዬ አረጋግጣለሁ::

Name _____ Signature _____ Capacity _____
 ስም _____ ፊርማ _____ ሀላፊነት _____

Accounting and Auditing Board of Ethiopia (AABE)

የኢትዮጵያ የሂሳብ አያያዝና ኦዲት ቦርድ

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

በፋይናንስ ሪፖርት አዘገጃጀትና አቀራረብ አዋጅ ቁጥር 847/2006 አንቀጽ 4(፩) መሰረት የተቋቋመ

Notification./ማሳሰቢያ

Your application will be reviewed and you may be required to submit additional information or called for interview before the board's relevant committee.

ያቀረቡት ማመልከቻ ከታየ በኋላ አስፈላጊ ሁኖ ሲገኝ ተጨማሪ ማስረጃ እንዲያቀርቡ ወይንም በቦርዱ ኮሚቴ ፊት ለቃለ መጠይቅ እንዲቀርቡ ሊጠየቁ ይችላሉ

Once your registration has been approved at the next board meeting following the date of your registration, you will receive your certificate of registration which will be valid until registration is terminated.

ማመልከቻዎን ካቀረቡ በኋላ በሚኖረው የቦርድ ስብሰባ ላይ ማመልከቻዎ ከጸደቀ የምዝገባ ሰርተፊኬት እንዲወስዱ ይደረጋል። ሰርተፊኬቱ ምዝገባው እስኪሰረዝ ግዜ ተቀባይነት ይኖረዋል።

Completion checklist

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

- A. Check that you have completed all questions/ በቅጹ የተመለከቱትን ጥያቄዎች በሙሉ መመለስዎን ያረጋግጡ
- B. Keep a copy of this form for your records/ ለማህደርዎ የቅጹን ቅጂ ያስቀሩ
- C. Ensure that any additional sheets are included with this form/ ተጨማሪ መረጃ መስጫ ወረቀቶች በሙሉ መካተታቸውን ያረጋግጡ
- D. Ensure that the form is signed/ ቅጹን መፈረምዎን ያረጋግጡ
- E. If there is inadequate space for an answer, please attach additional sheets/ የመልስ መስጫ ቦታው ካልበቃዎት ተጨማሪ ወረቀቶችን ይጠቀሙ
- F. Make sure that copies of details with * marks on the application sheet are attached with this form/ ይህ ምልክት የተደረገባቸው መረጃዎችን በተመለከተ ማስረጃዎች መያያዝቸውን ያረጋግጡ
- G. Ensure that other specifically required attachments are submitted with this application/ ሌሎች በልዩ ሁኔታ እንዲቀርቡ የተጠየቁ ማስረጃዎች ከማመልከቻ ቅጹ ጋር ተያይዘው መቅረባቸውን ያረጋግጡ

For office use only		
Registering and approving Individual name _____	Date _____	Signature _____
Size Classification of the firm based on number of partners (thick one as appropriate)		
Size of the firm	No of partners	
Large	11+	
Medium	5-10	
Small	2-4	
Sole proprietorship	1	

All the details with * mark shall be supported by a copy of the relevant document