

नवीकरण दरखास्त फाराम
(सदस्यता र पेशागत प्रमाणपत्र नवीकरणको लागि)

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशकज्यु,
नेपाल चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट्स संस्था,
पो.ब.नं. ५२८९, आइक्यान मार्ग, सातदोबाटो, ललितपुर ।
फोन: ०१ ५५३०८३२, ०१ ५५३०७३० फ्याक्स: ०१ ५५५०७७४
Email: ican@ntc.net.np, Website: www.ican.org.np

मेरो सदस्यता / पेशागत प्रमाणपत्र आ.व. २०...../..... को लागि नवीकरण गर्न देहायको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

आवेदकको नाम : सदस्यता नं.....

श्रेणी : सि.ए. / आर. ए., पेशागत प्रमाणपत्र नं, वर्ग :

पत्राचारको ठेगाना : (KYM Form भरी अद्यावधिक गनुहोला)

कार्यरत भए आफ्नो कार्यलयको नाम :

कार्यालयको ठेगाना :

फोन नं. : ईमेल:

म हाल देहायको पेशामा संलग्न छु ।

(क) नोकरी (ख) लेखाव्यवसाय (ख) दुवै

सदस्यको हस्ताक्षर:..... मिति:.....

म विगत एक वर्षदेखि नेपालमा () विदेशमा() रहेको घोषणा गर्दछु ।
विदेशमा बसोबास गरेको भएमा:
म विदेशी लेखाव्यवसायी संस्थाबाट पेशागत प्रमाणपत्र लिई
पूर्णकालिन लेखाव्यवसाय पेशामा संलग्न रहेको समेत घोषणा गर्दछु ।
सदस्यको हस्ताक्षर: मिति:

पेशागत प्रमाणपत्र नवीकरण गर्ने चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट सदस्यको लागि मात्र

म सदस्यता नं पुर्णकालिन लेखाव्यवसाय बाहेक अन्य पेशा/व्यवसायमा संलग्न रहेको छैन ।
सदस्यको हस्ताक्षर मिति

दृष्टव्यः

- सदस्यता नवीकरण गर्न आउदा संस्थाबाट प्रदान गरिने सदस्य परिचय पत्रमा समेत नवीकरण अद्यावधिक गर्नुहुन र परिचयपत्र नबनाएको भए बनाउन समेत आग्रह गरिन्छ ।
- सदस्यता तथा पेशागत प्रमाणपत्र नवीकरणका लागि अनिवार्य रुपमा परिषदद्वारा तोकिएको सि. पि. ई. क्रेडिट आवर पुरा गर्नुपर्दछ ।
- सदस्यहरूलाई आफ्नो विवरणमा केही परिवर्तन गर्नुपरेमा KYM Form मा सो विवरण भरी अद्यावधिक गर्नहोला ।
- पेशागत प्रमाणपत्र नवीकरण गर्ने सदस्यले अनिवार्य रुपमा अघिल्लो वर्षको कर चुक्त प्रमाणपत्र संस्थामा पेश गर्नुपर्नेछ ।

पूनः दर्ता गर्नुपर्ने सदस्यले मात्र भर्ने

अनुसूची २७

सदस्यता पूनः दर्ता गर्नुपर्ने सदस्यले मात्र भर्ने

म यस संस्थाको चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट र दर्तावाला लेखापरीक्षक सदस्य भइरहेकोमा नेपाल चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट्स नियमावली, २०६१ को नियम ४७ उपनियम (१) खण्ड (ग) बमोजिम तोकिएको समयभित्र वार्षिक शूलक नबुझाएको कारणले मेरो नाम सदस्यता दर्ता किताबबाट हटाइएको हुदा मेरो नाम दर्ता किताबमा पूनः समावेश गरी पाऊ भनी नियम ४८ बमोजिम लाग्ने सदस्यता शूलक र अतिरिक्त शूलक सहित जम्मा रु.....को नगदी रसीद यसै साथ राखी निवेदन पेश गरेको छु ।

सदस्यको हस्ताक्षर: मिति:

नियम ४९ को (१) संग सम्बन्धित

पेशागत प्रमाणपत्र पूनः दर्ता गर्नुपर्ने सदस्यले मात्र भर्ने

मेरो पेशागत प्रमाणपत्र आ. व. शुरू भएको १८० दिनभित्र नवीकरण नभएको कारणले नेपाल चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट्स नियमावली, २०६१ को नियम ५० (४) बमोजिम स्वतः रद्द भएको हुदा आ.व. को लागी नवीकरण गर्न आवश्यक सि.पि.ई. क्रेडिट आवर पुरा गरेको प्रमाण सहित पेशागत प्रमाणपत्र पूनः दर्ता शूलक र नवीकरण शूलक रु..... दाखिला गरिसकेको हुदा उक्त पेशागत प्रमाणपत्र पूनः दर्ता गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

सदस्यको हस्ताक्षर: मिति:

नवीकरण दरखास्त फाराम

(लेखा व्यवसायी फर्मको नवीकरणको लागि)

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशकज्यु,
नेपाल चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट्स संस्था,
पो.ब.नं. ५२८९, आइक्यान मार्ग, सातदोबाटो, ललितपुर ।
फोन: ०१ ५५३०८३२, ०१ ५५३०७३० फ्याक्स: ०१ ५५५०७७४
Email: ican@ntc.net.np, Website: www.ican.org.np

मेरो/हाम्रो फर्मको आ.व. २०...../..... को लागि नवीकरण गर्न देहायको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं ।

एकल/साभेदारी फर्मको नाम :, फर्म नं.

श्रेणी : सि ए/आर ए, वर्ग :, फोन नं

इमेल:

फर्मको ठेगाना :

(नोट: साभेदारी फर्म नवीकरणको हकमा सबै साभेदारहरूको पेशागत प्रमाणपत्र नवीकरण भएको हुनु पर्दछ साथै साभेदारी फर्म नवीकरणको लागि निवेदन पेश गर्दा निवेदनमा सबै साभेदारहरूको अनिवार्य हस्ताक्षर हुनु पर्दछ ।)

| प्रोप्राइटर/साभेदारहरूको नाम | सदस्यता नम्बर | पेशागत प्रमाणपत्र नं. | हस्ताक्षर |
|------------------------------|---------------|-----------------------|-----------|
| १. | | | |
| २. | | | |
| ३. | | | |
| ४. | | | |
| ५. | | | |

स्वीकृत लेखापरीक्षकको रूपमा सूचिकृत हुन चाहनेले मात्र भर्ने

पेशागत प्रमाणपत्र लिई नवीकरण अद्यावधिक भएकोले निम्न निकायहरूको लागि तयार गरिने स्वीकृत लेखापरीक्षकको सूचिमा मेरो/हाम्रो फर्मको नाम समावेश गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

- क वर्गका बैंकहरूको शाखा लेखापरीक्षणका लागि (चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट सदस्य साभेदार/प्रोप्राइटर भएको लेखा व्यवसायी फर्महरूको लागि मात्र)
- बीमा ऐन, २०४९ अन्तर्गत स्थापित बीमा कम्पनीहरू (फेलो चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट सदस्य साभेदार/प्रोप्राइटर भएको लेखा व्यवसायी फर्महरूको लागि मात्र)
- शिक्षा ऐन तथा नियमावली अनुसार विद्यालयहरूको लेखापरीक्षण गर्न इच्छुक प्रदेश । (कृपया आफुले लेखापरीक्षण गर्न चाहने प्रदेशको मात्र नाम उल्लेख गर्नुहोला ।)

.....

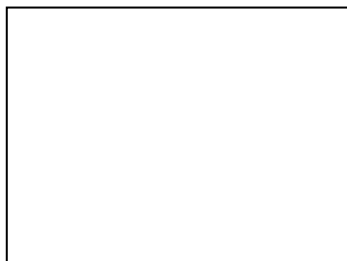
म/हामी आफ्नो तर्फबाट देहायबमोजिम घोषणा समेत गर्दछु/गर्दछौं ।

- म/हामी कुनै पनि निकायमा पुर्णकालीन कर्मचारीको रूपमा सेवारत रहेको छैन/छैनौं । (चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट सदस्यको लागी मात्र)
- म/हामी प्रचलित कानूनबमोजिम देहायका संस्थाको लेखापरिक्षक नियुक्त हुन योग्य छु/छौं ।
- म/हामी प्रचलित कानून तथा नेपाल चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट्स ऐन, २०५३, चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट्स नियमावली, २०६१, आचार संहिता, तथा परिषद्को निर्णयानुसार सदस्यहरूलाई संस्थाले दिने निर्देशनहरूको समेत पालना गर्न र सो ऐन, नियम, आचार संहिता र निर्देशनको पालना नगरेको खण्डमा सोही ऐन, नियमानुसार कारबाही भोग्न तयार छु/छौं ।
- संस्थाले अन्य नियमनकारी निकायसंग गरेको सम्झौताका शर्तहरू पालना गर्ने छु/छौं ।

हस्ताक्षर (प्रोप्राइटर/कुनै एक साभेदारको) :

मिति :

फर्मको छाप



**नियम ६० को (२) संग सम्बन्धित
लेखा व्यवसायी फर्म पुनः दर्ता गर्नुपर्ने सदस्यले मात्र भर्ने**

मेरो/हाम्रो लेखा व्यवसायी प्रमाणपत्र आ.व. शुरु भएको १८० दिन भित्र नवीकरण नभएको कारणले नेपाल चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट्स नियमावली, २०६१ को नियम ५९ को (५) बमोजिम स्वतः रद्द भएको हुदा आ.व. को लागी नवीकरण गर्न पुनः दर्ता शुल्क र नवीकरण शुल्क रुदाखिला गरिसकेको हुदा प्रमाणपत्र पुनः दर्ता गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

हस्ताक्षर

मिति :

