



ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ / ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ/ΩΝ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Ανανέωση Πιστοποιητικού/ών		Αρχική έκδοση Πιστοποιητικού/ών	
Για το έτος:			

(σημειώστε √ όπου εφαρμόζεται)

Λεπτομέρειες αιτητή
Όνοματεπώνυμο:
Αριθμός Μητρώου Μέλους:
Αριθμός/οί υφιστάμενου/ων πιστοποιητικού/ών άσκησης επαγγέλματος (για σκοπούς ανανέωσης μόνο):
Οίκος:.....
Θέση στον Οίκο:
<u>Διεύθυνση αλληλογραφίας:</u>
Οδός:
Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:
Τηλέφωνο: Κινητό τηλέφωνο: Τηλεομοιότυπο:.....
Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Είναι υποχρεωτικό να συμπληρωθούν όλα τα πιο κάτω τμήματα και πεδία

Λεπτομέρειες Οίκου (εταιρεία, συνεταιρισμός, εμπορική επωνυμία, μόνος επαγγελματίας)
Επωνυμία:
<u>Διεύθυνση αλληλογραφίας:</u>
Οδός:
Πόλη:..... Ταχ. Κώδικας:..... Χώρα:
Τηλέφωνο: Κινητό τηλέφωνο: Τηλεομοιότυπο:.....
Ηλεκτρονική διεύθυνση:
Διεύθυνση διαδικτυακού τόπου:

Σε περίπτωση όπου ο αιτητής είναι μέτοχος/συνέταιρος/διευθυντής (*) σε περισσότερους από ένα Οίκους, τότε καλείται όπως συμπληρώσει τον πιο κάτω πίνακα με όλους τους Οίκους στους οποίους συμμετέχει υπό τις πιο πάνω ιδιότητες.

Επωνυμία Οίκου	Ιδιότητα (*)	Ασκών το επάγγελμα ως Ελεγκτής;

Τομέας Εργασιών:

Σημειώστε με ✓ την/ις κατηγορία/ες που περιγράφουν καλύτερα τις εργασίες σας:

- Γενικές λογιστικές υπηρεσίες	<input type="checkbox"/>
- Ελεγκτικές υπηρεσίες	<input type="checkbox"/>
- Φορολογικές υπηρεσίες	<input type="checkbox"/>
- Διοικητικές υπηρεσίες	<input type="checkbox"/>
- Υπηρεσίες εμπιστευματοδόχου	<input type="checkbox"/>
- Υπηρεσίες επιχειρηματικών συμβουλών	<input type="checkbox"/>
- Υπηρεσίες Συμβούλου Αφερεγγυότητας	<input type="checkbox"/>
- Άλλη:	<input type="checkbox"/>

Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη
(να επισυναφθεί αντίγραφο του ασφαλιστικού συμβολαίου)

Η τρέχουσα μου ασφάλεια για επαγγελματική ασφαλιστική κάλυψη είναι ως εξής:

Όνομα ασφαλιστικής εταιρείας:

Αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου:

Ημερομηνία λήξης συμβολαίου:

Στοιχεία εγγραφής αιτητή ως νόμιμοι ελεγκτή σε άλλη χώρα (*)
(*) Αφορά μόνο αιτητές για το Πιστοποιητικό Άσκησης του Λογιστικού και Ελεγκτικού επαγγέλματος

Αν είστε εγγεγραμμένος ελεγκτής με αρμόδια αρχή άλλου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή τρίτης χώρας, παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Όνομα αρμόδιας αρχής:

Αριθμός εγγραφής:

Υποβολή της Ετήσιας Δήλωσης ΣΕΑ για το προηγούμενο έτος

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αιτούμενο Πιστοποιητικό: (σημειώστε ✓ στο/α πεδίο/α επιλογής)												
Πιστοποιητικό	Επιλογή		Ετήσια Συνδρομή									
	Αρχική έκδοση	Ανανέωση										
Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος			€350									
Άσκησης του Λογιστικού και Ελεγκτικού Επαγγέλματος			δ/ε (**)									
Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών			δ/ε (**)									
Παροχής Υπηρεσιών Συμβούλου Αφερεγγυότητας			€170 (***)									
<p>(**): Δεν Εφαρμόζεται. Το Συμβούλιο του Συνδέσμου αποφάσισε ότι, στο παρόν στάδιο δεν θα υπάρχει οποιαδήποτε πρόσθετη χρέωση για τα πιστοποιητικά αυτά.</p> <p>(***) : Για τους Συμβούλους Αφερεγγυότητας, η αρχική έκδοση πιστοποιητικού γίνεται μέσω ξεχωριστής αίτησης και αφού προηγηθεί σύσταση από την Υπηρεσία Αφερεγγυότητας. Το πιο πάνω ποσό αφορά στην ετήσια ανανέωση του Πιστοποιητικού Άσκησης Επαγγέλματος, από το δεύτερο έτος και μετά. Το ποσό των €170 καθορίζεται από τους περί Συμβούλων Αφερεγγυότητας Νόμους και το Σχετικό Κανονισμό.</p> <p>Χορήγηση του πιστοποιητικού για την Άσκηση του Λογιστικού και Ελεγκτικού Επαγγέλματος ή/και του πιστοποιητικού Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών ή/και του πιστοποιητικού για τους Συμβούλους Αφερεγγυότητας προϋποθέτει την προηγούμενη κατοχή ή αίτηση από το Μέλος του πιστοποιητικού Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος.</p> <p>Για ανανέωση υφιστάμενων πιστοποιητικών άσκησης επαγγέλματος ΜΟΝΟ: Σε περίπτωση όπου δεν επιθυμείτε να ανανεώσετε συγκεκριμένο πιστοποιητικό, παρακαλείστε όπως σημειώσετε στο ανάλογο πεδίο στον πιο πάνω πίνακα ότι δεν θα το ανανεώσετε, και οφείλετε να επιστρέψετε το πρωτότυπο πιστοποιητικό στο Σύνδεσμο.</p>												
Ειδοποίηση Εμβάσματος												
<p>Ποσό Πληρωμής (συμπληρώστε ότι ισχύει):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Πιστοποιητικό Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος</td> <td style="width: 15%; text-align: right;">[€350]</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Πιστοποιητικό Συμβούλου Αφερεγγυότητας</td> <td style="text-align: right;">[€170]</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Σύνολο</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>Για την εξόφληση του πιο πάνω ποσού μπορείτε να επιλέξετε έναν από τους πιο κάτω τρόπους:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Πληρωμή μέσω της ιστοσελίδας μας www.icpac.org.cy 2. Με επιταγή – Παρακαλώ επισυνάψετε τη σχετική επιταγή 3. Με πιστωτική κάρτα – Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω: <p>Αριθμός πιστωτικής κάρτας: <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Ημερ. Λήξης: <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Τύπος κάρτας: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Diners</p> <p>Όνομα κατόχου κάρτας:</p> <p>Υπογραφή κατόχου κάρτας: Ημερομηνία:</p> <p>Τηλέφωνο επικοινωνίας κατόχου κάρτας:</p>				Πιστοποιητικό Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος	[€350]	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Πιστοποιητικό Συμβούλου Αφερεγγυότητας	[€170]	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Σύνολο		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Πιστοποιητικό Άσκησης του Λογιστικού Επαγγέλματος	[€350]	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
Πιστοποιητικό Συμβούλου Αφερεγγυότητας	[€170]	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
Σύνολο		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										

Βεβαιώσεις (για σκοπούς αρχικής έκδοσης πιστοποιητικού MONO)

Βεβαιώνω ότι κατέχω τα προσόντα για έκδοση πιστοποιητικού άσκησης επαγγέλματος σύμφωνα με τον Κανονισμό 1.201 και προς τούτο επισυνάπτω τα πιο κάτω:

Σημειώστε με ✓

Για οποιοδήποτε πιστοποιητικό:

(α) Βεβαίωση της απαιτούμενης πρακτικής πείρας NAI OXI *

(β) Αντίγραφα πιστοποιητικών εξετάσεων καταλληλότητας (Aptitude test) NAI OXI *

Για το πιστοποιητικό άσκησης του λογιστικού και ελεγκτικού επαγγέλματος μόνο

(γ) Αντίγραφο (transcript) των εξετάσεων περιλαμβανομένου του θέματος P7 Advanced Audit and Assurance (Ελεγχος και Βεβαίωση Προχωρημένου Επιπέδου) [μέχρι τον Ιούνιο του 2007 3.1 Έλεγχος και Υπηρεσίες Βεβαίωσης, μόνο για κάτοχους του τίτλου ACCA] NAI OXI *

* Η απάντηση είναι OXI μόνο στις περιπτώσεις προσώπων που εξαιρούνται από τις εν λόγω απαιτήσεις, σύμφωνα με τους Κανονισμούς 1.104 και 1.201 του Συνδέσμου.

Υπεύθυνη Δήλωση

Βεβαιώνω ότι, εξ όσων καλύτερα γνωρίζω και πιστεύω, οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το έντυπο είναι αληθινές, ακριβείς και πλήρεις. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε ψευδής ή παραπλανητική δήλωση σε αυτό το έντυπο μπορεί να οδηγήσει σε πειθαρχική αγωγή εναντίον μου ή μπορεί να καταστήσει άκυρη οποιαδήποτε απόφαση που λήφθηκε επί αυτής της αίτησης.

Υπογράφοντας την παρούσα αίτηση βεβαιώνω ότι θα τηρώ τις πρόνοιες των εκάστοτε Κανονισμών του Συνδέσμου Εγκεκριμένων Λογιστών Κύπρου και του Κώδικα Δεοντολογίας. Έχω διευθετήσει τις οφειλές μου στο Σύνδεσμο σε σχέση με την ετήσια συνδρομή Μέλους. Πρόσθετα, βεβαιώνω τα εξής:

- (1) **Επαγγελματική Ασφαλιστική Κάλυψη** - Έχω ασφάλεια για επαγγελματική ασφαλιστική κάλυψη όπως απαιτείται από την παράγραφο 7(2) του Κανονισμού 1.201, και μετά τη λήξη της θα την ανανεώσω.
- (2) **Διατήρηση της επαγγελματικής ικανότητας** - Θα συμμορφώνομαι με τις απαιτήσεις συνεχούς επαγγελματικής εκπαίδευσης όπως αναφέρονται στον Κανονισμό 1.109.
- (3) **Συνέχιση της άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος** - Έχω κάνει διευθετήσεις για συνέχιση της εξάσκησης του επαγγέλματός μου όπως απαιτείται από την παράγραφο 17 του Κανονισμού 1.201.
- (4) **Επαγγελματική συμπεριφορά** - Θα συμμορφώνομαι με τους Κανονισμούς Επαγγελματικής Συμπεριφοράς του ΣΕΛΚ και όλα τα τεχνικά πρότυπα και οδηγίες που είναι εφαρμόσιμα στην εργασία μου.

- (5) **Εποπτεία** - Βεβαιώνω ότι γνωρίζω τις απαιτήσεις του Κανονισμού 1.202 για τον εποπτικό ρόλο του ΣΕΛΚ και θα παρέχω όλη την πληροφόρηση που είναι αναγκαία για να βοηθήσει το ΣΕΛΚ να συμπληρώνει την εποπτική του διαδικασία αποτελεσματικά.
- (6) **Πειθαρχικά Αδικήματα** - Βεβαιώνω ότι έχω διαβάσει την παράγραφο 3 του Κανονισμού 1.108 αναφορικά με πειθαρχικά αδικήματα και δεν υπάρχει τίποτα για το οποίο πρέπει να επισύρω την προσοχή του ΣΕΛΚ.
- (7) **Γνωστοποιήσεις** – Αναλαμβάνω να ειδοποιώ αμέσως το ΣΕΛΚ γραπτώς, για οποιαδήποτε γεγονότα αφορούν στην άσκηση των επαγγελματικών μου δραστηριοτήτων όπως αλλαγές σε ονομασίες, διευθύνσεις, παρεχόμενες υπηρεσίες, τερματισμό εργασιών κτλ.
- (8) **Καταπολέμηση της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες** – Θα συμμορφώνομαι με τις απαιτήσεις που σχετίζονται με τους περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες Νόμους και με τις σχετικές Οδηγίες που εκδίδει ο Σύνδεσμος.
- (9) **Δεν έχω καταδικαστεί για οποιοδήποτε ποινικό, πειθαρχικό ή άλλο ατιμωτικό αδίκημα και δεν τελώ υπό το καθεστώς πτώχευσης.**
- (10) **Υποβάλλω όλα τα απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία που σχετίζονται με την παρούσα αίτηση (στην περίπτωση της αρχικής έκδοσης πιστοποιητικού άσκησης επαγγέλματος).**

Υπογραφή αιτητή:

Ημερομηνία:.....

Για Επίσημη Χρήση
Πρωτοβάθμια Εξέταση
ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ
Λόγοι απόρριψης
Με βάση τα στοιχεία που υποβλήθηκαν, γίνεται εισήγηση όπως η αίτηση, (α) εγκριθεί και παραχωρηθούν οι ακόλουθοι αριθμοί πιστοποιητικών (*)
(β) απορριφθεί. (*) [(*)διαγράψετε ότι δεν εφαρμόζεται]
Ημερομηνία Έγκρισης / Απόρριψης
Όνοματεπώνυμο αρμόδιου Λειτουργού:
Υπογραφή:

Δευτεροβάθμια Εξέταση
ΣΥΜΦΩΝΩ / ΔΙΑΦΩΝΩ
Σχόλιο
Ημερομηνία
Όνοματεπώνυμο Ανώτερου Λειτουργού:
Υπογραφή:

Έγκριση Γενικού Διευθυντή (για σκοπούς αρχικής έκδοσης ΜΟΝΟ)
ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ
Σχόλιο.....
Αριθμός Πιστοποιητικού Μέλους: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ημερομηνία:
Υπογραφή:

Επεξηγηματικές Σημειώσεις:

Προσόντα για έκδοση πιστοποιητικού άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος

Κανονισμός 1.104 – Εξετάσεις επαγγελματικής ικανότητας

1. Εξετάσεις καταλληλότητας (aptitude test)

Από τις 2 Οκτωβρίου 2001, πρόσωπα που είναι μέλη ενός τουλάχιστον των Αναγνωρισμένων Σωμάτων Επαγγελματιών Λογιστών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και άλλων χωρών που ο Σύνδεσμος αναγνωρίζει ως ισότιμα, μπορούν να καταστούν μέλη του Συνδέσμου. Όμως για σκοπούς απόκτησης άδειας άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος και μόνο θα πρέπει να παρακάθονται σε εξέταση καταλληλότητας (aptitude test) που περιλαμβάνει δύο θέματα κυπριακής νομοθεσίας για φορολογία και εταιρικό δίκαιο. Οι εξετάσεις αυτές διεξάγονται δύο φορές το χρόνο, Ιούνιο και Δεκέμβριο.

Διευκρινίσεις

(α) Απόφοιτοι του Πανεπιστημίου Κύπρου που εξασφαλίζουν από το ACCA εξαίρεση από τα θέματα F4 και F6, με βάση ορισμένα κριτήρια, θα θεωρούνται ότι ικανοποιούν την πιο πάνω εξέταση καταλληλότητας. Το ίδιο θα ισχύει και σε μέλη του Institute of Chartered Accountants in England and Wales που είναι απόφοιτοι του Πανεπιστημίου Κύπρου και θα μπορούσαν να εξασφαλίσουν εξαίρεση από τα θέματα F4 και F6.

(β) Άτομα που δεν είναι μέλη σωμάτων λογιστών που ο Σύνδεσμος αναγνώριζε μέχρι τις 2 Οκτωβρίου 2001 (π.χ. Ορκωτός Λογιστής Ελλάδος) θα πρέπει να παρακαθίσουν τις εξετάσεις καταλληλότητας διότι δεν είχαν οποιοδήποτε κεκτημένο δικαίωμα στις 2 Οκτωβρίου 2001.

Μεταβατικές διατάξεις

(α) Σχετικά με τις εξετάσεις καταλληλότητας (aptitude test) στα θέματα εταιρικού δικαίου και φορολογικού δικαίου της Κύπρου, αποφασίστηκε όπως τα άτομα που θα επιτύχουν στις εξετάσεις του Κοινού Σχεδίου με το ACCA μέχρι και τις εξετάσεις του Δεκεμβρίου του 2004, και τα άτομα που θα αποκτήσουν τα δύο χρόνια πείρας μετά την απόκτηση του επαγγελματικού τους προσόντος μέχρι τις 30 Ιουνίου 2007, θα εξαιρούνται της υποχρέωσης να παρακαθίσουν στις εξετάσεις καταλληλότητας.

(β) Άτομα που έχουν επιτύχει την εξέταση P6 Φορολογία Προχωρημένου Επιπέδου της νομοθεσίας του Ηνωμένου Βασιλείου της εξεταστικής περιόδου Ιουνίου και Δεκεμβρίου του 2004 θα εξαιρούνται από την υποχρέωση να επιτύχουν την Κυπριακή εξέταση F6 για σκοπούς άδειας άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος.

(γ) Οι πιο πάνω μεταβατικές διατάξεις δεν ισχύουν στις περιπτώσεις μη κατοίκων Κύπρου.

2. Εξέταση P7 Advanced Audit and Assurance

Από τις 2 Οκτωβρίου 2001, πρόσωπα που συμπληρώνουν τις εξετάσεις του Κοινού Σχεδίου ACCA/ΣΕΛΚ και την απαραίτητη πρακτική πείρα, και επιθυμούν να αποκτήσουν άδεια άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος, πρέπει απαραίτητα να επιτύχουν στην εξέταση P7 Advanced Audit and Assurance (Έλεγχος και Βεβαίωση Προχωρημένου Επιπέδου) [μέχρι τον Ιούνιο του 2007 3.1 Έλεγχος και Υπηρεσίες Βεβαίωσης].

Κανονισμός 1.201 – Άσκηση Λογιστικού Επαγγέλματος

Παρ. 6 - Πιστοποιητικό άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος

Για απόκτηση πιστοποιητικού άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος, πρόσωπο που ενεγράφη στο Μητρώο σύμφωνα με την παράγραφο 4(1)(α), (β), (γ) και (δ) του Κανονισμού 1.103 **πρέπει να είναι μέλος αναγνωρισμένου σώματος λογιστών για τουλάχιστον δύο χρόνια** και να ικανοποιεί τις πιο κάτω προϋποθέσεις:

- (α) Να έχει συμπληρώσει **τρία χρόνια πρακτική πείρα**, εργαζόμενος είτε ως υπάλληλος είτε ως υπεργολάβος υπό την επίβλεψη κατάλληλου πεπειραμένου Μέλους ή άλλου προσώπου που έχει κατά τη γνώμη του Συμβουλίου κατάλληλα προσόντα.
- (β) Τουλάχιστον τα δύο χρόνια της πρακτικής πείρας, που αναφέρεται στην υποπαράγραφο (α) πιο πάνω, να έχουν συμπληρωθεί μετά την εισδοχή του ως μέλος αναγνωρισμένου σώματος λογιστών. Διευκρινίζεται ότι η υπόλοιπη περίοδος της πείρας μπορεί να συμπληρωθεί πριν ή μετά ή μερικώς πριν και μερικώς μετά την εισδοχή του ως μέλος αναγνωρισμένου σώματος λογιστών.

- (γ) Να έχει επιτύχει στις εξετάσεις **F4 Εταιρική και Επιχειρηματική Νομοθεσία** (Corporate and Business Law) και **F6 Φορολογία** (Taxation) με βάση την Κυπριακή νομοθεσία, αν δεν έχει επιτύχει σε άλλη εξέταση, κατά την κρίση του Συμβουλίου, ισοδύναμου επιπέδου.

Παρ. 9 - Πιστοποιητικό άσκησης του λογιστικού και ελεγκτικού επαγγέλματος

Μέλος που προτίθενται να αναλάβει ελεγκτική εργασία στην Κύπρο πρέπει να υποβάλει αίτηση στο Σύνδεσμο για απόκτηση του πιστοποιητικού άσκησης του λογιστικού και ελεγκτικού επαγγέλματος. Για να αποκτήσει αυτό το πιστοποιητικό το άτομο πρέπει να κατέχει ή να ικανοποιεί τα κριτήρια για απόκτηση πιστοποιητικού άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος, όπως αναφέρεται στην παράγραφο 6 πιο πάνω, και να ικανοποιεί τις πιο κάτω προϋποθέσεις:

- (α) Να έχει συμπληρώσει **τρία χρόνια πρακτική πείρα**, εργαζόμενος είτε ως υπάλληλος είτε ως υπεργολάβος σε ελεγκτικό γραφείο στην Κύπρο ή σε γραφείο ατόμου στο οποίο έχει χορηγηθεί άδεια άσκησης του ελεγκτικού επαγγέλματος βάσει δικαίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- (β) Τουλάχιστον **τα δύο χρόνια της πρακτικής πείρας**, που αναφέρεται στην υποπαράγραφο (α) πιο πάνω, να έχουν συμπληρωθεί **μετά την εισδοχή του ως μέλος** αναγνωρισμένου σώματος λογιστών. Διευκρινίζεται ότι η υπόλοιπη περίοδος της πείρας μπορεί να συμπληρωθεί πριν ή μετά ή μερικώς πριν και μερικώς μετά την εισδοχή του ως μέλος αναγνωρισμένου σώματος λογιστών.
- (γ) **Τουλάχιστον ένας χρόνος από τα δύο χρόνια της πρακτικής πείρας, που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (β) πιο πάνω, να είναι σε ελεγκτική εργασία**, η οποία να είναι τουλάχιστον έξι μήνες σε υποχρεωτικό έλεγχο εταιρειών και οι υπόλοιποι μήνες σε άλλη ελεγκτική εργασία όπου εφαρμόζονται οι πρόνοιες των προτύπων ελέγχου και παρέχεται ελεγκτική γνώμη.
- (δ) Να έχει επιτύχει στις εξετάσεις **F4 Εταιρική και Επιχειρηματική Νομοθεσία** (Corporate and Business Law) και **F6 Φορολογία** (Taxation) με βάση την Κυπριακή νομοθεσία, αν δεν έχει επιτύχει σε άλλη εξέταση, κατά την κρίση του Συμβουλίου, ισοδύναμου επιπέδου.
- (ε) Να έχει επιτύχει στην εξέταση **P7 Έλεγχος και Βεβαίωση Προχωρημένου Επιπέδου** (Advanced Audit and Assurance) του Κοινού Σχεδίου Εξετάσεων ACCA/ΣΕΛΚ αν δεν την έχει επιλέξει κατά τη διάρκεια των σπουδών του.

Παρ. 12 - Πιστοποιητικό παροχής διοικητικών υπηρεσιών

Μέλη που ασχολούνται με παροχή διοικητικών υπηρεσιών και διαχείριση ή διοίκηση εμπιστευμάτων οφείλουν να αιτηθούν για να αποκτήσουν ξεχωριστό πιστοποιητικό από το Σύνδεσμο νοουμένου ότι ικανοποιούν τα προσόντα για απόκτηση πιστοποιητικού άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος ή κατέχουν ήδη το εν λόγω πιστοποιητικό.

Μεταβατική διάταξη

Τα άτομα που κατείχαν τα προσόντα για διορισμό ως ελεγκτές εταιρειών σύμφωνα με τη νομοθεσία που ίσχυε πριν από τις 4 Μαΐου 2001 και τα άτομα που απέκτησαν το επαγγελματικό τους προσόν κατά την περίοδο από 4 Μαΐου 2001 μέχρι την 1 Οκτωβρίου 2001 θα εξαιρούνται των πιο πάνω προϋποθέσεων για απόκτηση πιστοποιητικού άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος.