



Προς όλα τα Μέλη του Συνδέσμου

12 Δεκεμβρίου 2017

Θέμα: Ετήσια Δήλωση Συνεχούς Επαγγελματικής Ανάπτυξης (ΣΕΑ) για το έτος 2017

Παρακαλείστε όπως το παρόν έντυπο συμπληρωθεί και υποβληθεί στο ΣΕΛΚ μέχρι τις **31 Δεκεμβρίου 2017** με έναν από τους πιο κάτω τρόπους:

1. Μέσω του ιστότοπου του Συνδέσμου, από τον προσωπικό λογαριασμό μέλους στην ενότητα ΣΕΑ (www.icpac.org.cy)
2. Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου προς την κα Αγάθη Λάμπρου: cpd@icpac.org.cy
3. Ταχυδρομικώς προς το Σύνδεσμο Εγκεκριμένων Λογιστών Κύπρου, Τ.Θ. 24935, 1355, Λευκωσία
4. Μέσω τηλεομοιότυπου 22 766 360

Αριθμός εγγραφής Μέλους:

Πλήρες ονοματεπώνυμο:

ΜΕΡΟΣ 1

Όλα τα Μέλη πρέπει να συμπληρώσουν αυτό το μέρος του εντύπου διαλέγοντας είτε την επιλογή Α ή την επιλογή Β.

◀ **Επιλογή Α** – Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου για ΣΕΑ για το 2017. Το σχέδιο ΣΕΑ που ακολούθησα είναι (παρακαλούμε διαλέξτε μόνο ένα σχέδιο και συμπληρώστε τις λεπτομέρειες όπου χρειάζεται):

◀ Σχέδιο μονάδων του ΣΕΛΚ.

◀ Σχέδιο μονάδων του ΣΕΛΚ για μέλη τα οποία απασχολούνται μερικώς ή έχουν μερικώς αφυπηρετήσει.

◀ Σχέδιο Εγκεκριμένου Εργοδότη ΣΕΑ.
Ο εργοδότης μου είναι:

◀ Σχέδιο ΣΕΑ σώματος της Διεθνούς Ομοσπονδίας Λογιστών του οποίου είμαι μέλος.
Το επαγγελματικό μου σώμα είναι:

Η

◀ **Επιλογή Β** – Δεν μπόρεσα να εκπληρώσω τις υποχρεώσεις μου για ΣΕΑ για το 2017. Καταλαβαίνω ότι η ΣΕΑ είναι απαίτηση για τη συνέχιση της ιδιότητάς μου ως μέλος και ότι θα πρέπει να τεκμηριώσω τους λόγους μη εκπλήρωσης των υποχρεώσεων μου.

ΜΕΡΟΣ 2

Συμπληρώστε αυτό το μέρος του εντύπου μόνο αν η κατωτέρω δήλωση ισχύει για σας. Αν όχι, παρακαλούμε αφήστε το μέρος αυτό κενό.

◀ Επιβεβαιώνω ότι ασχολούμαι με τον έλεγχο ιστορικών οικονομικών πληροφοριών και ότι οι δραστηριότητές της επαγγελματικής μου εκπαίδευσης συνάδουν με τις πρόνοιες του Διεθνούς Προτύπου Εκπαίδευσης (ΔΠΕ) 8.

ΜΕΡΟΣ 3

Όλα τα Μέλη πρέπει να συμπληρώσουν αυτό το μέρος του εντύπου υπογράφοντας τη δήλωση και βάζοντας ημερομηνία.

Επιβεβαιώνω ότι έχω λάβει γνώση των οδηγιών που συνοδεύουν το παρόν έντυπο και ότι οι πληροφορίες που έχω δώσει είναι αληθείς και ακριβείς. Έχω διατηρήσει και, όπου ήταν σχετικό, αναπτύξει τις ικανότητές μου σε σχέση με την επαγγελματική δεοντολογία. Δεν έχω υποβληθεί σε ποινική καταδίκη. Δηλώνω ότι δεν έχω ασκήσει το λογιστικό επάγγελμα, ως ορίζεται στο Εγχειρίδιο Μελών του ΣΕΛΚ, χωρίς Πιστοποιητικό Άσκησης Επαγγέλματος. Οι δραστηριότητές μου ΣΕΑ σχετίζονται άμεσα με τον τομέα εργασίας μου.

Υπογραφή: Ημερομηνία:

Για οποιοδήποτε επιπρόσθετες πληροφορίες χρειαστείτε παρακαλώ επικοινωνήστε με την κα Αγάθη Λάμπρου: cpd@icpac.org.cy.



Ετήσια δήλωση ΣΕΑ – Οδηγίες

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ 1

Επιλογή Α

Αν έχετε εκπληρώσει τις υποχρεώσεις σας για ΣΕΑ, διαλέξτε την Επιλογή Α και επίσης σημειώστε πιο σχέδιο ΣΕΑ ακολουθήσατε από τις πιο κάτω επιλογές:

- Σχέδιο μονάδων του ΣΕΛΚ:
Αν έχετε συμπληρώσει 40 μονάδες ΣΕΑ, περιλαμβανομένων 21 επαληθεύσιμων μονάδων. Παρακαλούμε διαλέξτε αυτή την επιλογή ακόμα και αν σας δόθηκε πλήρης ή μερική απαλλαγή. Μία μονάδα ισούται με μία ώρα.
- Σχέδιο μονάδων του ΣΕΛΚ για μέλη τα οποία απασχολούνται μερικώς ή έχουν μερικώς αφυπηρετήσει:
Παρακαλούμε ελέγξτε την καθοδήγηση στη διαδικτυακή πηγή ΣΕΑ στον ιστότοπο του ΣΕΛΚ για να βεβαιωθείτε ότι δικαιούστε να διαλέξετε αυτό το σχέδιο.
- Σχέδιο Εγκεκριμένου Εργοδότη ΣΕΑ:
Αν εργοδοτείστε από Εγκεκριμένο Εργοδότη για επαγγελματική ανάπτυξη ACCA/ΣΕΛΚ, και ο ρόλος σας καλύπτεται από την έγκριση. Παρακαλούμε εξετάστε με τον εργοδότη σας κατά πόσον είναι εγκεκριμένος και επιβεβαιώστε το πεδίο της έγκρισής του.
- Σχέδιο ΣΕΑ σώματος της Διεθνούς Ομοσπονδίας Λογιστών (ΔΟΛ):
Αν είστε πλήρες μέλος ενός άλλου σώματος μέλους της ΔΟΛ και έχετε ακολουθήσει το σχέδιο ΣΕΑ εκείνου του σώματος που είναι σε συμμόρφωση με το Διεθνές Πρότυπο Εκπαίδευσης (ΔΠΕ) 7 της ΔΟΛ.
Επισκεφθείτε το www.ifac.org για κατάλογο των σωμάτων μελών της ΔΟΛ.

Επιλογή Β

Αν δεν μπορέσατε να εκπληρώσετε τις υποχρεώσεις σας για ΣΕΑ, διαλέξτε την Επιλογή Β. Η διεκπεραίωση ΣΕΑ είναι απαίτηση για τη συνέχιση της ιδιότητάς σας ως μέλος, και θα πρέπει να έρθετε άμεσα σε επαφή με τον ΣΕΛΚ με τεκμηριωμένες αποδείξεις. Μόλις επανορθώσετε για το έλλειμμά σας, θα πρέπει να κάνετε μια νέα δήλωση για το έτος διαλέγοντας την Επιλογή Α.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ 2

Συμπληρώστε το Μέρος 2 αν είστε επαγγελματίας που ασχολείται με ελεγκτική εργασία όπως αυτό ορίζεται από τη ΔΟΛ (ΔΠΕ 8), δηλαδή επαγγελματίας λογιστής, κάτω από το επίπεδο εταίρου ανάθεσης εργασίας, με ευθύνη/εξουσιοδοτημένη ευθύνη για σημαντικές κρίσεις στον έλεγχο ιστορικών οικονομικών πληροφοριών. (Αυτός ο ορισμός δεν ισχύει για εμπειρογνώμονες που αναλαμβάνουν συγκεκριμένα καθήκοντα μέσα στα πλαίσια ενός ελέγχου – π.χ. εμπειρογνώμονες για φορολογία, τεχνολογία πληροφορικής ή εκτιμήσεις.)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ 3

Πρέπει να υπογράψετε τη δήλωση για να βεβαιώσετε τις πληροφορίες για ΣΕΑ που έχετε παράσχει και ότι έχετε διατηρήσει την ικανότητά σας σε σχέση με την επαγγελματική δεοντολογία.