附件2

2024年湖北省执业质量检查会计师事务所

应提交资料清单

1．会计师事务所基本信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事务所名称（公章） |  | 法定代表人 |  |
| 办公地址 |  | 邮政编码 |  |
| 组织形式 |  | 联系电话 |  |
| 员工人数 |  | 其中CPA人数 | （人） |
| 成立时间 |  | 注册资本 | （万元） |
| 业务管理系统 |  | 审计作业系统 |  |
| 业务类型 | 2023年 | 2024年1-6月 |
| 出具报告份数 | 业务收入（万元） | 出具报告份数 | 业务收入（万元） |
| 年报审计 |  |  |  |  |
| 专项审计 |  |  |  |  |
| 验 资 |  |  |  |  |
| 其 它 |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |
| 业务资质 | 主要填列事务所具有的各项特殊业务资质，如基建审价资格等（列明各项资质类型、批准机关、取得资质时间） |
| 近三年接受检查、涉及诉讼及受处理处罚情况 | 接受有关部门检查情况（列明检查单位和检查时间） |
| 涉及法律诉讼的情况（列明时间和主要案情） |
| 受到行政处罚和行业惩戒情况（列明时间、种类和主要原因） |

填表人： 填表日期：

**注：**表中填列不下的项目可附页填写。

2．会计师事务所内部组织机构设置情况表

事务所名称: （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 部门名称 | 负责人姓名 | 部门人数 | 其中：CPA人数 | 联系电话 | 主要职能 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表日期:

3．会计师事务所合伙人（出资人）情况表

事务所名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职 务 | 出资金额 | 出资比例 | 执业资格情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表日期：

4．会计师事务所人员规模及其构成统计表

| 序号 | 项目 | 人数 | 取得方式 | 其中：性别 | 其中：注会年龄60岁 | 其中：本科学历 | 职 务 | 协会任职 | 社会兼职（人大、政协等） | 联系电话 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考试 | 考核 | 女性 | 男性 | 以下 | 以上 | 以上 | 以下 |
| 一 | CPA小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 1 | 王XX | ※ | √ |  |  | √ | √ |  | √ |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二 | 非CPA小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 1 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 2 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 3 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 4 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 5 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 6 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 7 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 8 |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ |  |

注：非CPA员工未担任事务所相关职务无需填列联系电话。

5．会计师事务所注册会计师情况表

事务所名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 年度出具报告份数 | 社保缴纳情况 | 工资发放情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：“年度出具报告份数”数量按该注册会计师2023年出具审计报告份数填列。“社保缴纳情况”填写该注册会计师是否在所内缴纳社保，如已退休填写“退休”。“工资发放情况”填写该注册会计师是否在所内领取工资，为现金发放还是银行卡支付。

填表人： 填表日期：

6．事务所业务报备表（2023年全年及2024年1-6月）

事务所名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 客户名称 | 业务类型 | 报告文号 | 报告意见类型 | 出具报告时间 | 收费金额 | 签字CPA | 备注 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

填表人： 填表日期：

7．声 明 书

湖北省注册会计师协会：

根据中注协《会计师事务所执业质量检查制度》和《湖北省注册会计师协会关于开展全省2024年会计师事务所执业质量检查工作的通知》（鄂注协发〔2024〕58号）要求，我们已向检查组提供了检查工作所需的全部检查资料，包括会计师事务所的内部管理制度、职业道德规范、质量管理制度、审计操作规程及其他业务规程、抽查的业务报告，以及与会计师事务所的内部治理、事务所文化、领导理念等有关的资料和信息等。

我们对上述资料和信息的真实性与完整性负责。

特此声明。

|  |  |
| --- | --- |
| 主任会计师（签名） |  |
| 会计师事务所（公章） |  |
|  | 2024年 月 日 |

8. XX会计师事务所XX年执业质量检查自查报告

(模板)

根据《湖北省注册会计师协会关于开展全省2024年会计师事务所执业质量检查工作的通知》（鄂注协发〔2024〕 58 号）要求，本事务所组织有关人员对自身的执业质量情况进行了自查。现将自查情况报告如下：

一、事务所基本情况

（一）事务所成立时间及历史沿革

[简述事务所历史沿革，主要包括自上一次检查以来更名以及合并分立情况等；事务所分支机构情况，主要包括成立时间或加入本事务所时间、地址、设立方式、分所负责人、被检查年度业务收入以及重要组成分所的历史沿革等。]

（二）事务所的运行管理

[简述事务所的重大决策是如何做出的。事务所日常的各项工作是哪些人/部门、通过何种方式管理的。]

（三）人员规模及其构成

[简述总分所的员工人数、注册会计师学历和年龄分布以及考试取得注册会计师资质人数，以及从业人员数量、社保缴纳情况、工资发放方式。]

（四）业务规模及其构成

[简述事务所2023年全年及2024年1-6月业务情况，主要包括审计业务、验资业务、其他鉴证类业务和其他服务类业务等的收费金额和出具报告数量，收费最高的前五名客户情况，以及事务所跨省执业情况和与其他事务所合作开展业务的情况。简述所内注册会计师2023年出具审计报告数量，对年度内出具审计报告超过100份及以上的注册会计师，提供其签署的报告名单。]

（五）股东或合伙人情况

[简述自上一次检查以来事务所股东/合伙人变更情况，主要包括合伙人姓名、年龄、出资金额、出资比例、社保参保情况、职责和职业资格证情况等。]

（六）事务所资质

[简述事务所具有的从事某项专业服务的资质。]

（七）共同控制下的其他实体

[简述共同控制下的税务师事务所、评估机构、工程造价公司以及咨询公司等其他实体的成立时间及历史沿革、人员规模及其构成、业务规模及其构成、注册资本和股权结构以及所取得的相关资质等。]

（八）党员及党组织情况

[简述事务所是否有党员、党员人数，是否成立党组织，简单介绍所内党群建设情况]

二、事务所质量管理体系、一体化管理情况

[简述事务所依据质量管理准则以及职业道德守则建立和保持业务质量管理制度的情况，并说明自注协上次检查以来质量管理体系变化（执行新质量管理准则的情况及执行过程中遇到的问题及相关意见建议）、事务所根据《会计师事务所一体化管理办法》的自评结果。]

三、针对地方注协上一次执业质量检查发现问题的整改或改进情况（如有）

（一）质量管理体系

[需逐条列出针对地方注协上一次检查后发出的整改通知书或改进建议书中提及问题已采取的整改或改进措施，并按照整改情况分为已整改、部分整改和未整改等三种。“已整改”的标准为：针对提出的问题修改了制度或流程，并有效执行；“部分整改”的标准为：关注到检查提出的问题，并着手制定有针对性的措施，但尚在推进中；“未整改”的标准为：尚未采取措施。]

（二）业务项目

[如承做的审计项目在地方注协上一次检查中受到惩戒，需逐条列出针对地方注协上一次检查发现问题的整改措施。]

四、接受注协以外监管机构检查、处理及整改情况

[结合事务所最近一期根据《会计师事务所自查自纠报告管理办法》编制的自查自纠报告，简述事务所自上一次检查以来接受财政部门等相关机构检查的情况，及自上一次检查以来本事务所及注册会计师受到的刑事处罚、行政处罚和行政监管措施等，以及相应的整改情况。]

各表填报说明

一、事务所基本信息表

1．“员工人数”和“其中CPA人数”请填2024年6月30日这一时点的人数；

2. “业务管理系统”和“审计作业系统”中请填列相关信息系统的名称及来源（自行开发/外购）；

3．“报告份数、业务收入”请按对应年份相应期间填列；金额请在万元后保留两位小数，例如：2,471.36万元；

4．“近三年接受检查、涉及诉讼及受处理处罚情况”的“近三年”是指2021年、2022年、2023年。

二、事务所内部组织机构设置情况表

“员工人数”、“部门人数”、“其中CPA人数”请填2024年6月30日这一时点的人数。

三、事务所合伙人（出资人）情况表

出资金额请在万元后保留两位小数，例如：38.50万元。

四、人员构成及其规模情况表

本表填写事务所2024年6月30日这一时点的人员构成情况，如6月30日至检查组进场期间人员有变化，请在备注中说明。