



KUZEY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ
MALİYE BAKANLIĞI
MUHASEBE VE DENETİM KURULU
MESLEKİ FAALİYETİ SONLANDIRMA FORMU
(Yetki Belgesi Bulunan Kişiler İçin)

1. BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Adı Soyadı :

Kimlik Kartı No :

Meslek Unvanı :

☐ Yetkili Muhasip

☐ Yetkili Muhasip-Denetçi

Telefon No :

E-posta Adresi :

Adres :

2. SONLANDIRILAN MESLEKİ FAALİYETE İLİŞKİN BİLGİLER

Faaliyet Şekli

☐ Bağımlı

☐ Bağımsız

İşveren/Büro Ünvanı :

.....

İşyeri Adresi :

.....

Mesleki Faaliyetin Sonlandırılma Tarihi :

..... / /

3. SONLANDIRMA GEREKÇESİ

☐ Kendi isteği ile mesleki faaliyetin sonlandırılması

☐ Emeklilik

☐ İş akdinin sona ermesi

☐ İşyerinin kapanması

☐ Meslek mensubunun vefatı

☐ Diğer

Açıklama :

.....

4. VEFAT HALİNDE DOLDURULACAK BÖLÜM

Başvuruyu Yapan Kişinin Adı Soyadı :

.....

Kimlik Kartı No :

.....

Sıfatı :

☐ Tereke İdare Memuru

☐ Mirasçısı

Telefon No :

.....

E-posta Adresi :

.....

Adres :

.....

5. EKLER

☐ İşten ayrılışı gösteren belge (bağımlı çalışanlar için)

☐ İşyerinin kapandığını gösteren belge (varsa)

☐ Ölüm Belgesi (vefat halinde)

☐ Tereke İdare Memuru olarak görevlendirildiğini gösteren Mahkeme Kararı / Mirasçısı olduğunu gösteren Güncel Muhtar Şahadetnamesi (vefat halinde)

☐ Yetki Belgesi

☐ Meslek mensubuna ait mühür ve Kurul tarafından verilmiş diğer resmî belge ve materyallerin teslim edildiğine ilişkin teslim tutanağı

6. BEYAN

Yukarıda yer alan bilgilerin doğru olduğunu, mesleki faaliyetimi belirtilen tarih itibarıyla sonlandırdığımı, ilgili mevzuatta öngörülen süre içerisinde Muhasebe ve Denetim Kuruluna bildirimde bulunduğumu, gerçeğe aykırı beyanda bulunmam hâlinde doğacak her türlü hukuki, idari ve cezai sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Vefat hâlinde ise;

Meslek mensubunun .../.../..... tarihinde vefat etmesi nedeniyle, Mahkeme tarafından atanan Tereke İdare Memuru sıfatıyla ve/veya mirasçısı sıfatıyla işbu başvuruyu yaptığımı; formda yer alan bilgilerin doğru olduğunu; meslek mensubuna ait Yetki Belgesini, mühürü, kimlik kartını ve Kurul tarafından verilmiş diğer resmî belge ve materyalleri eksiksiz olarak Muhasebe ve Denetim Kuruluna teslim ettiğimi, gerçeğe aykırı beyanda bulunmam hâlinde doğacak her türlü hukuki, idari ve cezai sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih : / /