रजिस्ट्री सं० डी० एल०-33004/99 REGD. NO. D. L.-33004/99

भारत का राजपत्र
The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY
भाग III—खण्ड 4
PART III—Section 4
प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 367]	नई दिल्ली, शुक्रवार अक्तूबर 25, 2019/कार्तिक 3, 1941
No. 367]	NEW DELHI, FRIDAY, OCTOBER 25, 2019/KARTIKA 03, 1941

भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड

अधिसूचना

नई दिल्ली, 25 अक्तूबर, 2019

भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) (दूसरा संशोधन) विनियम, 2019

आई.बी.बी.आई./2019-20/जी.एन./आर.ई.जी.049.—भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड, दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 (2016 का 31) की धारा 240 के साथ पठित धारा 196, धारा 207 और धारा 208 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित विनियम बनाता है, अर्थात्:—

1. (1) इन विनियमों का संक्षिप्त नाम भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) (दूसरा संशोधन) विनियम, 2019 है।

(2) ये राजपत्र में इनके प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।

2. भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 (जिन्हें इसके पश्चात् मूल विनियम कहा गया है) के विनियम 13 के उप-विनियम (2) में, खंड (गक) के पश्चात् निम्नलिखित खंड अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:–

"(गख) बोर्ड को प्रत्येक वर्ष 15 अक्तूबर तक, पिछले वित्तीय वर्ष के लिए प्ररूप ज में एक अनुपालन प्रमाणपत्र प्रस्तुत करेगी:

परन्तु 31 मार्च, 2019 को मान्यताप्राप्त कोई दिवाला व्यावसायिक संस्था, बोर्ड को वित्तीय वर्ष 2018-19 के लिए 31 दिसम्बर, 2019 तक प्ररूप ज में एक अनुपालन प्रमाणपत्र प्रस्तुत करेगी।"

3. मूल विनियमों की दूसरी अनुसूची में, प्ररूप क के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात् :–

"प्ररूप क

[*भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 6 के अधीन*]

कृपया हाल ही का पासपोर्ट आकार का फोटो चिपकाएं

सेवा में,

कार्यपालक निदेशक (आई.पी. प्रभाग)

भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (आई.बी.बी.आई.)

विषय: दिवाला व्यावसायिक के रूप में रजिस्ट्रीकरण के लिए आवेदन।

महोदय/महोदया,

मैं, (*दिवाला व्यावसायिक एजेंसी का नाम*) में (*व्यावसायिक सदस्यता संख्यांक*) के साथ (*नामांकन की तारीख*) को (*व्यावसायिक सदस्यता संख्यांक*) के साथ व्यावसायिक सदस्य के रूप में नामांकित होने के कारण भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 6 के साथ पठित दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 की धारा 207 के अधीन दिवाला व्यावसायिक के रूप में रजिस्ट्रीकरण के लिए आवेदन करता हूं। मेरा ब्यौरा निम्नलिखित रूप में है:

क. वैयक्तिक ब्यौरा

1. उपाधि (श्री/श्रीमती/सुश्री/अन्य):

2. नाम (पैन/आधार के अनुसार) :

3. पिता का नाम:

4. माता का नाम:

5. जन्म की तारीख:

6. जन्म-स्थान:

7. पैन:

8. आधार सं. (यदि उपलब्ध है) :

9. पासपोर्ट संख्यांक (यदि उपलब्ध है) :

10. जी.एस.टी.आई.एन. (यदि उपलब्ध है) :

11. डी.आई.एन./डी.पी.आई.एन.(यदि उपलब्ध है) :

12. पत्र-व्यवहार के लिए पता (नोट: यह रजिस्ट्रीकृत पते के रूप में अभिलिखित किया जाएगा):

13. स्थायी पता:

14. ईमेल पता: (नोट: यह रजिस्ट्रीकृत ईमेल पते के रूप में अभिलिखित किया जाएगा):

15. मोबाइल नं. : (नोट: यह रजिस्ट्रीकृत मोबाइल नं. के रूप में अभिलिखित किया जाएगा):

16. आवासीय प्रास्थिति : भारत में निवासी व्यक्ति/भारत से बाहर निवासी व्यक्ति(जो लागू न हो उसे काट दें) [दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 की धारा 3(24) या धारा 3(25) के निबंधनानुसार] :

ख. अर्हताएं: शैक्षिक, व्यावसायिक, दिवाला परीक्षा और रजिस्ट्रीकरण-पूर्व शिक्षा पाठ्यक्रम

(i) शैक्षिक अर्हताएं

[कृपया बैचलर डिग्री से आगे शैक्षिक अर्हताओं का ब्यौरा दें]

क्रम सं.	शैक्षिक अर्हता	विश्वविद्यालय/ महाविद्यालय	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक (%)	श्रेणी/वर्ग	टिप्पणी, यदि कोई है
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

(ii) व्यावसायिक अर्हताएं [दिवाला व्यावसायिक विनियमों के विनियम 5(ग)(iv) के निबंधनानुसार]

क्रम सं.	व्यावसायिक अर्हता	संस्थान/व्यावसायिक निकाय	सदस्यता सं./ नामांकन सं.(जो भी लागू हो)	रजिस्ट्रीकरण/नामांकन की तारीख	टिप्पणी, यदि कोई है
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

(iii) दिवाला परीक्षा

क्रम सं.	परीक्षा/कार्यक्रम का नाम	उत्तीर्ण अथवा नहीं?(हां/नहीं)	संस्थान/संगठन का नाम	अंक(%)/ श्रेणी/वर्ग	उत्तीर्ण करने की तारीख	टिप्पणी, यदि कोई है
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1.	सीमित दिवाला परीक्षा		आई.बी.बी.आई			
2.	स्नातक दिवाला कार्यक्रम					
3.	राष्ट्रीय दिवाला कार्यक्रम					

(iv) रजिस्ट्रीकरण पूर्व शिक्षा पाठ्यक्रम:

क्या आपने रजिस्ट्रीकरण-पूर्व शिक्षा पाठ्यक्रम पूरा कर लिया है? (हां/नहीं)

यदि हां तो रजिस्ट्रीकरण-पूर्व शिक्षा पाठ्यक्रम पूरा करने की तारीख:(दिन/मास/वर्ष)

(v) क्या आप रजिस्ट्रीकृत मूल्यांकक हैं? (हां/नहीं)

यदि हां, तो –

(क) आई.बी.बी.आई. रजिस्ट्रीकरण सं.__________

(ख) रजिस्ट्रीकृत मूल्यांकक संगठन (आर.वी.ओ.) का नाम___________और,

(ग) आर.वी.ओ. नामांकन सं.__________

ग. कार्य अनुभव

(i) क्या आप वर्तमान में प्रैक्टिस/नियोजन में हैं? (प्रैक्टिस/नियोजन)

(ii) प्रैक्टिस की कुल अवधि (वर्ष और पूर्ण मास में): वर्ष/मास

(iii) नियोजन की कुल अवधि (वर्ष और पूर्ण मास में): वर्ष/मास

(iv) अनुभव का ब्यौरा (बैचलर डिग्री के पश्चात् अधिवक्ता/चार्टर्ड अकाउंटेंट/कंपनी सचिव/लागत लेखाकार के रूप में नामांकन की तारीख से)

क्रम सं.	तारीख (दिन/मास /वर्ष) से	तारीख (दिन/मास/ वर्ष) तक	नियोजन		प्रैक्टिस		कार्य का क्षेत्र
			नियोजक का नाम और पता	पदनाम	अधिवक्ता/सी.ए/ सी.एस./सी.एम.ए.	फर्म का नाम और फर्म रजिस्ट्रीकरण संख्यांक, यदि लागू हो	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

घ. अतिरिक्त जानकारी

1. क्या आपको कभी किसी अपराध के लिए दोषसिद्ध किया गया है? (हां/नहीं)

यदि हां, तो कृपया वर्तमान स्थिति सहित पूरा ब्यौरा दें ।

2. क्या आपके विरुद्ध कोई आपराधिक कार्यवाही लंबित हैं? (हां/नहीं)

यदि हां, तो कृपया वर्तमान स्थिति सहित पूरा ब्यौरा दें।

3. क्या आपको कभी शोधन अक्षम न्यायनिर्णीत किया गया है? (हां/नहीं)

यदि हां, तो कृपया वर्तमान स्थिति सहित पूरा ब्यौरा दें।

4. क्या आपके विरुद्ध आई.सी.ए.आई., आई.सी.एस.आई., आई.सी.ए.आई.(लागत) विधिज्ञ परिषद् या आर.वी.ओ. की कोई अनुशासनिक कार्यवाही लंबित हैं या पिछले तीन वर्षों में किसी समय आपके विरुद्ध कोई अनुशासनिक कार्रवाई की गई है? (हां/नहीं)

यदि हां, तो कृपया वर्तमान स्थिति सहित पूरा ब्यौरा दें।

5. कृपया कोई अतिरिक्त जानकारी दें, जो इस बात का अवधारण करने के लिए सुसंगत है कि क्या आप उपयुक्त और उचित व्यक्ति हैं।

पुष्टीकरण

मैं यह प्रतिज्ञान करता हूं कि मैं दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 की धारा 207 के साथ पठित भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के अधीन दिवाला व्यावसायिक के रूप में रजिस्ट्रीकृत किए जाने के लिए पात्र हूं।

2. मैं यह प्रतिज्ञान करता हूं कि इस आवेदन में मेरे द्वारा प्रस्तुत की गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है।

3. मैं दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016, उसके अधीन जारी किए गए नियमों, विनियमों, दिशानिर्देशों और परिपत्रों, उस दिवाला व्यावसायिक एजेंसी, जिसमें मैं नामांकित हूं, उपविधियों और बोर्ड तथा ऐसी दिवाला व्यावसायिक एजेंसी के शासी बोर्ड द्वारा दिए गए निदेशों की अपेक्षाओं का अनुपालन करने और ऐसी कोई अतिरिक्त जानकारी, जो कि बोर्ड या दिवाला व्यावसायिक एजेंसी द्वारा जब भी मांगी जाए प्रस्तुत करने का वचन देता हूं।

आवेदक का नाम और उसके हस्ताक्षर

स्थान:

तारीख:

संलग्नक

1. आवासीय सबूत की प्रति

2. पैन कार्ड, आधार कार्ड और पासपोर्ट की प्रति

3. जी.एस.टी. रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की प्रति

4. डी.आई.एन./डी.पी.आई.एन. आबंटन पत्र की प्रति

5. शैक्षिक अर्हता, व्यावसायिक अर्हता और दिवाला परीक्षा अर्हता और रजिस्ट्रीकरण-पूर्व शिक्षा पाठ्यक्रम पूरा करने के समर्थन में दस्तावेज़ों की प्रतियां

6. निम्नलिखित रूप में व्यवसाय प्रदर्शित करने वाले दस्तावेज़ों की प्रतियां –

(i) भारतीय चार्टर्ड अकाउंटेंट संस्थान में रजिस्ट्रीकृत एक चार्टर्ड अकाउंटेंट;

(ii) भारतीय कंपनी सचिव संस्थान में रजिस्ट्रीकृत एक कंपनी सचिव;

(iii) भारतीय लागत अकाउंटेंट संस्थान में रजिस्ट्रीकृत एक लागत अकाउंटेंट; या

(iv) विधिज्ञ परिषद् में नामांकित एक अधिवक्ता

7. नियोजक(नियोजकों) से नियोजन प्रमाणपत्र की प्रतियां, जिनमें ऐसे नियोजन की अवधि विनिर्दिष्ट हो

8. पिछले तीन वर्षों की वित्तीय विवरणियां/आय-कर विवरणियां

9. किसी दिवाला व्यावसायिक एजेंसी में व्यावसायिक सदस्यता प्रमाणपत्र की प्रति

10. आई.पी. विनियमों के विनियम 6(1) के अधीन यथापेक्षित जी.एस.टी. सहित फीस जमा/संदत्त करने का साक्ष्य

11. दोषसिद्धि, आपराधिक कार्यवाहियों, दिवाला/शोधन अक्षमता आदेश, अनुशासनिक कार्यवाहियों/कार्रवाइयों की बाबत जानकारी और आवेदन के लिए सुसंगत कोई अन्य अतिरिक्त जानकारी, जो लागू हो (जिसके अंतर्गत संक्षिप्त तथ्य, सुसंगत आदेशों की प्रति और उसकी वर्तमान स्थिति भी है) के पृथक् सलग्नकों के रूप में ब्यौरे।

दिवाला व्यावसायिक एजेंसी द्वारा सत्यापन

हमने निम्न प्रकार सत्यापित किया है:

क्रम सं.	सत्यापन	निष्कर्ष
1	क्या व्यावसायिक सदस्य के विरुद्ध आई.सी.ए.आई., आई.सी.एस.आई., आई.सी.ए.आई.(लागत) विधिज्ञ परिषद् या आर.वी.ओ. की, जिसका वह सदस्य है, कोई अनुशासनिक कार्यवाही लंबित है या पिछले तीन वर्षों में किसी समय उसके विरुद्ध कोई अनुशासनिक कार्रवाई की गई है?	हां/नहीं यदि हां, तो ब्यौरा और समर्थनकारी दस्तावेज़ दें।
2	क्या आई.सी.ए.आई., आई.सी.ए.आई. (लागत), आई.सी.एस.आई., विधिज्ञ परिषद् या आर.वी.ओ. ने व्यावसायिक सदस्य के विरुद्ध कोई आपराधिक कार्यवाही आरंभ की है और वह निपटारे के लिए लंबित है ?	हां/नहीं यदि हां, तो ब्यौरा और समर्थनकारी दस्तावेज़ दें।
3	क्या व्यावसायिक सदस्य के विरुद्ध कोई आपराधिक कार्यवाही लंबित है?	हां/नहीं यदि हां, तो ब्यौरा और समर्थनकारी दस्तावेज़ दें।
4	क्या व्यावसायिक सदस्य का पिछले नियोजक के पास सेवा अभिलेख, यदि वह नियोजन में था, बेदाग रहा था?	हां/नहीं यदि हां, तो ब्यौरा और समर्थनकारी दस्तावेज़ दें।

5	क्या व्यावसायिक सदस्य का नाम कारपोरेट कार्य मंत्रालय के डाटाबेस में निम्नलिखित के संबंध में प्रकट होता है: (i) कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 164 के अधीन निरर्हित निदेशक; या (ii) दंड प्रक्रिया संहिता, 1973 की धारा 82 के अधीन उद्घोषित अपराधी?	हां/नहीं यदि हां, तो ब्यौरा दें और अतिरिक्त कागज़पत्र संलग्न करें।
6	क्या व्यावसायिक सदस्य को सेबी और भारतीय प्रतिस्पर्धा आयोग द्वारा पिछले तीन वर्षों में दंडित किया गया है?	हां/नहीं यदि हां, तो ब्यौरा और समर्थनकारी दस्तावेज़ दें।
7	क्या व्यावसायिक सदस्य का नाम भारतीय रिजर्व बैंक/उधार की जानकारी देने वाली कंपनी के व्यतिक्रमियों की सूची में प्रकट होता है?	हां/नहीं यदि हां, तो ब्यौरा और समर्थनकारी दस्तावेज़ दें।
8	क्या व्यावसायिक सदस्य को किसी अपराध के लिए दोषसिद्ध किया गया है?	हां/नहीं यदि हां, तो ब्यौरा और समर्थनकारी दस्तावेज़ दें।

हमने (*आवेदक का नाम*) द्वारा, जो (*सदस्यता सं.*) वाला हमारा व्यावसायिक सदस्य है, प्रस्तुत किए गए ब्यौरों को सत्यापित किया है और यह पुष्टि करते हैं कि वे हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं। हम (*आवेदक का नाम*) के आई.बी.बी.आई. में दिवाला व्यावसायिक के रूप में रजिस्ट्रीकरण की सिफारिश करते हैं।

(नाम और हस्ताक्षर)

दिवाला व्यावसायिक एजेंसी का प्राधिकृत अधिकारी

(दिवाला व्यावसायिक एजेंसी की मोहर)

स्थान:

तारीख:"।

4. मूल विनियमों की दूसरी अनुसूची में, प्ररूप ग के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:–

"प्ररूप ग

[*भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 12 के अधीन*]

सेवा में,

कार्यपालक निदेशक (आई.पी.ई. प्रभाग)

भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (आई.बी.बी.आई.)

विषय: दिवाला व्यावसायिक संस्था के रूप में मान्यता के लिए आवेदन।

महोदय/महोदया,

मैं, इस प्रयोजनार्थ सम्यक् रूप से प्राधिकृत होने के कारण, (*आवेदक संस्था का नाम*) की ओर से, जिसका रजिस्ट्रीकृत पता (*आवेदक का रजिस्ट्रीकृत पता*) है, भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 12 के उप-विनियम (2) के अधीन दिवाला व्यावसायिक संस्था के रूप में मान्यता प्रदान करने के लिए आवेदन करता हूं। आवेदक और उसके निदेशकों/भागीदारों के ब्यौरे निम्नलिखित रूप में हैं:–

क. आवेदक के ब्यौरे

1. नाम:

2. पता:

i. रजिस्ट्रीकृत कार्यालय:

ii. कारबार, यदि कोई है, का/के प्रमुख स्थान (स्थानों):

iii. आवेदक के साथ पत्र-व्यवहार करने के लिए पता:

iv. आवेदक के साथ पत्र-व्यवहार करने के लिए ईमेल पता:

v. आवेदक के साथ संपर्क के लिए टेलीफोन नं.:

3. गठन की प्रकृति: कंपनी/सीमित दायित्व भागीदारी/रजिस्ट्रीकृत भागीदारी (जो लागू न हो उसे काट दें)

4. कारपोरेट पहचान संख्यांक (सी.आई.एन.)/एल.एल.पी. पहचान सख्यांक (एल.एल.पी.आई.एन.)/ रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र:

5. पैन:

6. जी.एस.टी.आई.एन. (यदि उपलब्ध हो):

7. यह आवेदन करने और आवेदक की ओर से बोर्ड के साथ पत्र-व्यवहार करने के लिए प्राधिकृत व्यक्ति का नाम, पदनाम और संपर्क ब्यौरे:

i नाम:

ii. पदनाम:

iii. पत्र-व्यवहार के लिए पता:

iv. मोबाइल नं./लैंडलाइन नं.:

v. ईमेल पता:

ख. आवेदन की तारीख को आवेदक के निदेशकों/भागीदारों के ब्यौरे

क्रम संख्या	निदेशक/भागीदार का नाम	निदेशक/भागीदार का पता	डी.आई.एन./डी.पी.आई.एन. (यदि उपलब्ध हो)	पैन	दिवाला व्यावसायिक के रूप में रजिस्ट्रीकरण सं.	व्यावसायिक सदस्यता सं. (यदि लागू हो)	शेयरों/पूंजी अंशदान में शेयर प्रतिशत	क्या पूर्णकालिक निदेशक है? (हाँ/नही)
(1)	**(2)**	**(3)**	**(4)**	**(5)**	**(6)**	**(7)**	**(8)**	**(9)**

ग. पात्रता [*आई.पी. विनियमों के विनियम 12(1) के निबंधनानुसार*]

1. आवेदक के गठन संबंधी दस्तावेज़ के अनुसार उसका एकमात्र उद्देश्य [*एकमात्र उद्देश्य का वर्णन*]:

2. आवेदक का............ को यथा-विद्यमान शुद्ध मूल्य (तारीख आवेदन की तारीख से 90 दिन से अधिक पूर्व की नहीं होनी चाहिए)

(i) रकम:

(ii) शुद्ध मूल्य की तारीख:

(iii) चार्टर्ड अकाउंटेंट द्वारा जारी किए गए शुद्ध मूल्य प्रमाणपत्र का विशिष्ट दस्तावेज़ पहचान संख्यांक:

(iv) चार्टर्ड अकाउंटेंट द्वारा जारी किए गए शुद्ध मूल्य प्रमाणपत्र की तारीख:

3. आवेदक में शेयरधारिता या भागीदार के अंशदान के ब्यौरे:

(i) भागीदारी की दशा में

क्रम सं.	भागीदार का नाम	पूंजी अंशदान की रकम (रूपए)	कुल पूंजी अंशदान में प्रतिशत अंश	क्या भागीदार एक दिवाला व्यावसायिक है (हां/नहीं)	दिवाला व्यावसायिक के रूप में रजिस्ट्रीकरण सं., यदि लागू हो
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

(ii) कंपनी की दशा में

क्रम सं.	शेयरधारक का नाम	धारित शेयरों का संख्या	धारित शेयरों का प्रतिशत	क्या शेयरधारक एक निदेशक है (हां/नहीं)	क्या शेयरधारक एक दिवाला व्यावसायिक है (हां/नहीं)	दिवाला व्यावसायिक के रूप में रजिस्ट्रीकरण सं.,यदि लागू हो
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

5. क्या आवेदक की दिवाला व्यावसायिक संस्था के रूप में इससे पूर्व किसी समय मान्यता रद्द की गई थी? (हां/नहीं)

यदि हां, कृपया मान्यता प्रदान करने की तारीख और मान्यता रद्द करने का आधार प्रस्तुत करें।

6. क्या बोर्ड (आई.बी.बी.आई.) या दिवाला व्यावसायिक एजेंसी द्वारा किसी ऐसे निदेशक/भागीदार के विरुद्ध, जो दिवाला व्यावसायिक हैं, कोई अनुशासनिक कार्यवाही आरंभ की गई ? (हां/नहीं) यदि हां, तो कृपया ब्यौरा दें।

पुष्टिकरण

मैं, (*आवेदक संस्था का नाम*) की ओर से यह प्रतिज्ञान करता हूं कि -

(i) आवेदक दिवाला व्यावसायिक संस्था के रूप में मान्यता प्रदान किए जाने का पात्र है।

(ii) आवेदक का कोई भी, यथास्थिति, भागीदार/निदेशक किसी अन्य दिवाला व्यावसायिक संस्था का निदेशक या भागीदार नहीं है।

2. मैं, यह प्रतिज्ञान करता हूं कि इस आवेदन में दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है।

3. मैं, (*आवेदक संस्था का नाम*) की ओर से दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 उसके अधीन जारी किए गए नियमों, विनियमों दिशानिर्देशों और परिपत्रों की अपेक्षाओं और ऐसे अन्य निबंधनों और शर्तों का, जो बोर्ड द्वारा मान्यता प्रमाणपत्र प्रदान करते समय अधिरोपित की जाएं, पालन करने का वचन देता हूं।

भवदीय

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

(नाम)

(पदनाम)

स्थान:

तारीख:

संलग्नक

1. बोर्ड/भागीदारों के उस संकल्प की प्रति, जिसके द्वारा व्यक्ति को यह आवेदन करने और बोर्ड से पत्र-व्यवहार करने के लिए प्राधिकृत किया गया था ।

2. आवेदक के सी.आई.एन./एल.एल.पी.आई.एन./रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की प्रति

3. आवेदक के पैन की प्रति

4. आवेदक के जी.एस.टी. रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की प्रति

5. आवेदक के संगम ज्ञापन/एल.एल.पी. करार/रजिस्ट्रीकृत भागीदारी विलेख की प्रति

6. चार्टर्ड अकाउंटेंट द्वारा जारी किए गए शुद्ध मूल्य प्रमाणपत्र की प्रति, यदि कोई है

7. आवेदक की वित्तीय विवरणियों की प्रति(जिसके अंतर्गत उसी तारीख को, जिसको आवेदक का शुद्ध मूल्य प्रस्तुत किया गया है, अनंतिम वित्तीय विवरणी भी है)

8. बोर्ड द्वारा उन दिवाला व्यावसायिकों को, जो आवेदक के, यथास्थिति, निदेशक या भागीदार हैं, जारी किए गए रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की प्रति

9. आई.पी. विनियमों के विनियम 12(2) के अधीन यथापेक्षित जी.एस.टी सहित फीस जमा/संदत्त करने का साक्ष्य"।

5. मूल विनियमों की दूसरी अनुसूची में, प्ररूप च के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:–

"प्ररूप च

[*भारतीय दिवाला और शोधन-अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 13(2)(ख) और विनियम 13(2)(ग) के अधीन*]

सेवा में,

कार्यपालक निदेशक (आई.पी.ई. प्रभाग)

भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड

विषय: किसी दिवाला व्यावसायिक संस्था में निदेशक/भागीदार न रहने/शामिल होने की जानकारी ।

महोदय/महोदया,

मैं, (*नाम अंतःस्थापित करें*), जो कि इस प्रयोजनार्थ सम्यक् रूप से प्राधिकृत हूं, दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 13 के उप-विनियम (2)(ख) और/या उप-विनियम (2)(ग) के अनुपालन में निम्नलिखित जानकारी प्रस्तुत करता हूं :

क. आई. पी. ई. के ब्यौरे

(क) आई.पी.ई. का नाम:

(ख) बोर्ड द्वारा मान्यता देने की तारीख:

(ग) मान्यता संख्यांक:

(घ) बोर्ड के पास रजिस्ट्रीकृत ईमेल पता:

(ङ) प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम और पदनाम:

ख. उस निदेशक/भागीदार के ब्यौरे, जो आई.पी.ई. का भागीदार/निदेशक नहीं रहा है

विवरण	**विशिष्टियां**
निदेशक/भागीदार के ब्यौरे (क) नाम (ख) आई.पी. के रूप में रजिस्ट्रीकरण सं.(यदि लागू हो) (ग) रजिस्ट्रीकरण की तारीख(यदि लागू हो) (घ) बोर्ड के पास आई.पी. के रूप में रजिस्ट्रीकृत ईमेल पता (यदि लागू हो)	
भागीदार/निदेशक न रहने के ब्यौरे (क) निदेशक/भागीदार के रूप में न रहने की तारीख (ख) क्या पूर्णकालिक निदेशक नहीं रहा है? (ग) निदेशक/भागीदार न रहने का कारण (त्यागपत्र/हटाया जाना/कोई अन्य) (घ) संबंधित प्राधिकारी के पास निदेशक/भागीदार न रहने की सूचना फाइल करने की तारीख	

ग. उस निदेशक/भागीदार के ब्यौरे, जो आई.पी.ई. में शामिल हुआ है

विवरण	**विशिष्टियां**
निदेशक/भागीदार के ब्यौरे (क) नाम (ख) आई.पी. के रूप में रजिस्ट्रीकरण सं. (यदि लागू हो) (ग) रजिस्ट्रीकरण की तारीख(यदि लागू हो) (घ) बोर्ड के पास आई.पी. के रूप में रजिस्ट्रीकृत ईमेल पता (यदि लागू हो)	
भागीदार/निदेशक के रूप में शामिल होने के ब्यौरे (क) निदेशक/भागीदार के रूप में शामिल होने की तारीख (ख) क्या पूर्णकालिक निदेशक के रूप में शामिल हुए हैं (ग) संबंधित प्राधिकारी के पास निदेशक/भागीदार के रूप में शामिल होने की सूचना फाइल करने की तारीख	

घ. निदेशक/भागीदार न रहने/शामिल होने के पूर्व और पश्चात् आई.पी.ई. के बोर्ड/भागीदारी की संरचना

	संरचना (निदेशक/भागीदार न रहने के पूर्व/ शामिल)				**संरचना (निदेशक/भागीदार न रहने के पश्चात्/ शामिल)**			
क्रम सं.	निदेशक/ भागीदार का नाम	पदनाम (यथास्थिति, पूर्णकालिक निदेशक/ निदेशक/ भागीदार)	आई.पी. के रूप में हैसियत		यथास्थिति, निदेशक /भागीदार का नाम	पदनाम (यथास्थिति,पूर्णकालिक निदेशक/निदेशक/भागीदार)	आई.पी. के रूप में हैसियत	
			हां/ नहीं	यदि हां, तो आई.पी. रजिस्ट्रीकरण संख्यांक			हां/नहीं	यदि हां,तो आई. पी.रजिस्ट्रीकरण संख्यांक
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

पुष्टीकरण

मैं, (*आई.पी.ई. का नाम*) की ओर से यह प्रतिज्ञान करता हूं कि –

(i) मैं उपर्युक्त जानकारी आई.पी.ई. के, यथास्थिति, निदेशक/भागीदार न रहने या शामिल होने के सात दिन के भीतर प्रस्तुत कर रहा हूं;

(ii) आई.पी.ई. का कोई, यथास्थिति निदेशक या भागीदार किसी अन्य आई. पी.ई.का भागीदार या निदेशक नहीं है; और

2. मैं (दिवाला व्यावसायिक संस्था का नाम) की ओर से यह घोषणा करता हूं कि इस प्ररूप में अंतर्विष्ट समस्त जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनसार पूर्ण और सही है ।

भवदीय

(प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)

(नाम)

(पदनाम)

स्थान: (आई.पी.ई. का नाम)

तारीख: (आई.पी.ई. रजिस्ट्रीकरण संख्यांक)

संलग्नक

1. आई.पी.ई. के निदेशक/भागीदार के रूप में न रहने/शामिल होने वाले निदेशक/भागीदार का प्रतिज्ञान (उपाबंध I/II में)

2. यथास्थिति, विनियम 13(2)(ख), विनियम 13(2)(ग) और विनियम 15 की अपेक्षानुसार जी.एस.टी सहित फीस जमा/संदत्त करने का साक्ष्य (कृपया नोट करें कि प्रत्येक निदेशक/भागीदार के न रहने/शामिल होने की बाबत यथालागू जी.एस.टी. सहित दो हजार रुपए की फीस संदेय है) ।

प्ररूप च का उपाबंध I

[*भारतीय दिवाला और शोधन-अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 13(2)(ख) और विनियम 13(2)(ग) के अधीन*]

सेवा में,

कार्यपालक निदेशक (आई.पी.ई. प्रभाग)

भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड

विषय: (आई.पी.ई. का नाम) का निदेशक/भागीदार न रहने पर घोषणा ।

महोदय/महोदया,

मैं..................(नाम) यह प्रतिज्ञान करता हूं कि मैं ....(आई.पी.ई. का नाम) का..........(दिन-मास-वर्ष) से निदेशक/भागीदार नहीं रहा हूं, जिसका आई.पी.ई. मान्यता संख्यांक........... है । तथापि, मैं आई.पी.ई. द्वारा उस समय किए गए प्रत्येक लोप या कार्य के लिए उत्तरदायी रहूंगा जब मैं उसका निदेशक/भागीदार था ।

भवदीय

(पूर्व-निदेशक/पूर्व-भागीदार का नाम)

प्ररूप च का उपाबंध II

[*भारतीय दिवाला और शोधन-अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 13(2)(ख) और विनियम 13(2)(ग) के अधीन*]

सेवा में,

कार्यपालक निदेशक (आई.पी.ई. प्रभाग)

भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड

विषय: (आई.पी.ई. का नाम) के निदेशक/भागीदार के रूप में शामिल होने पर शपथपत्र ।

महोदय/महोदया,

मैं..................(नाम) यह प्रतिज्ञान करता हूं कि मैं ....(आई.पी.ई. का नाम) में..........(दिन-मास-वर्ष) से निदेशक/भागीदार के रूप में शामिल हो गया हूं, जिसका आई.पी.ई. मान्यता संख्यांक.......... है ।

मैं किसी अन्य आई.पी.ई. में निदेशक/भागीदार नहीं हूं ।

भवदीय

(निदेशक/भागीदार का नाम)"।

6. मूल विनियमों की दूसरी अनुसूची में, प्ररूप छ के पश्चात् निम्नलिखित प्ररूप अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:–

"प्ररूप ज

[*भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 13(2) के अधीन*]

सेवा में,

कार्यपालन निदेशक (आई.पी.ई. प्रभाग)

भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड

विषय: भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 13 के उप-विनियम 2(गख) के अधीन अनुपालन प्रमाणपत्र ।

महोदय/महोदया

1. मैं(*प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का नाम*), जो कि (*दिवाला व्यावसायिक संस्था का नाम*) की ओर से, जिसका (*दिवाला व्यावसायिक संस्था का रजिस्ट्रीकरण संख्यांक*) है, इस प्रयोजनार्थ प्राधिकृत होने के कारण यह प्रतिज्ञान करता हूं कि दिवाला व्यावसायिक संस्था ने वित्तीय वर्ष....... के दौरान -

(क) हमेशा दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 12 के उप-विनियम (1) के खंड (क) से खंड (छ) तक का अनुपालन किया है; और

(ख) दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016 के विनियम 13 के उप-विनियम (2) के खंड (ख) से खंड (गक) तक का अनुपालन किया है

2. मैं(दिवाला व्यावसायिक संस्था का नाम) की ओर से निम्नलिखित जानकारी प्रस्तुत करता हूं, जिससे निम्नलिखित के संबंध में 31 मार्च__(वर्ष) को यथा-विद्यमान प्रास्थिति प्रदर्शित होती है:–

(i) आई.पी.ई. के कारबार का एकमात्र उद्देश्य/स्वरूप: [*एकमात्र उद्देश्य का वर्णन*]

(ii) आई.पी.ई. का शुद्ध मूल्य:

(iii) निदेशक/भागीदार:

क्रम संख्या	निदेशक/भागीदार का नाम	निदेशक/भागीदार का पता	डी.आई.एन./डी.पी.आई.एन. (यदि उपलब्ध हो)	पैन	दिवाला व्यावसायिक के रूप में रजिस्ट्रीकरण सं.	व्यावसायिक सदस्यता सं. (यदि लागू हो)	शेयरों/पूंजी अंशदान में शेयर प्रतिशत	क्या पूर्णकालिक निदेशक है? (हाँ/नही)
(1)	**(2)**	**(3)**	**(4)**	**(5)**	**(6)**	**(7)**	**(8)**	**(9)**

(iv) कोई भी, यथास्थिति, निदेशक/भागीदार किसी अन्य दिवाला व्यावसायिक संस्था का भागीदार या निदेशक नहीं है ।

3. मैं, (*दिवाला व्यावसायिक संस्था का नाम*) की ओर से यह प्रतिज्ञान करता हूं कि इस प्ररूप में अंतर्विष्ट समस्त जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार पूर्ण और सही है ।

भवदीय

(प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)

(नाम)

(पदनाम)

(आई.पी.ई. का नाम)

(आई.पी.ई. रजिस्ट्रीकरण संख्यांक)

स्थान:

तारीख:

संलग्नक

चार्टर्ड अकाउंटेंट द्वारा जारी किया गया आई.पी.ई. का (*अंतिम वित्तीय वर्ष की समाप्ति पर*) शुद्ध मूल्य प्रमाणपत्र तथा वित्तीय वर्ष की समाप्ति पर आई.पी.ई. की लेखापरीक्षित वित्तीय विवरणियों की प्रति"।

डॉ. एम. एस. साहू, अध्यक्ष

[विज्ञापन-III/4/असा./254/19]

टिप्पण: भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) विनियमन, 2016, भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 3, खंड 4, सं. 424, तारीख 23 नवम्बर, 2016 में अधिसूचना सं. आई.बी.बी.आई./2016-17/जी.एन./आर.ई.जी.003, तारीख 23 नवम्बर, 2016 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और तत्पश्चात् -

(1) भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 3, खंड 4, सं. 125, तारीख 28 मार्च, 2018 में अधिसूचना सं. आई.बी.बी.आई./2017-18/जी.एन./आर.ई.जी.027, तारीख 27 मार्च, 2018 द्वारा प्रकाशित भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) (संशोधन) विनियमन, 2018;

(2) भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 3, खंड 4, सं. 384, तारीख 11 अक्तूबर, 2018 में अधिसूचना सं. आई.बी.बी.आई./2018-19/जी.एन./आर.ई.जी.036, तारीख 11 अक्तूबर, 2018 द्वारा प्रकाशित भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) (दूसरा संशोधन) विनियम, 2018; और

(3) भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 3, खंड 4, सं. 257, तारीख 23 जुलाई, 2019 में अधिसूचना सं. आई.बी.बी.आई./2019-20/जी.एन./आर.ई.जी.045, तारीख 23 जुलाई, 2019 द्वारा प्रकाशित भारतीय दिवाला और शोधन अक्षमता बोर्ड (दिवाला व्यावसायिक) (संशोधन) विनियम, 2019 द्वारा उनमें संशोधन किए गए ।

INSOLVENCY AND BANKRUPTCY BOARD OF INDIA

NOTIFICATION

New Delhi, the 25th October, 2019

Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) (Second Amendment) Regulations, 2019

No. IBBI/2019-20/GN/REG049.—In exercise of the powers conferred by sections 196, 207 and 208 read with section 240 of the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016 (31 of 2016), the Insolvency and Bankruptcy Board of India hereby makes the following regulations further to amend the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016, namely: -

1. (1) These regulations may be called the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) (Second Amendment) Regulations, 2019.

   (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.

2. In the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016 (hereinafter referred to as the principal regulations), in regulation 13, in sub-regulation (2), after clause (ca), the following clause shall be inserted, namely:-

   "(cb) submit to the Board, by 15th day of October every year, a compliance certificate in Form H, for the preceding financial year:

   Provided that an insolvency professional entity recognised as on 31st March, 2019 shall submit to the Board, by 31st December 2019, a compliance certificate in Form H for the financial year 2018-19.".

3. In the principal regulations, in the Second Schedule, for Form A, the following Form shall be substituted, namely: —

"**FORM A**

[*Under regulation 6 of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016*]

To

The Executive Director (IP Division)

Insolvency and Bankruptcy Board of India

Please affix a recent passport size photo

Subject: Application for registration as an insolvency professional.

Sir / Madam,

I, having been enrolled as a professional member with the [*name of the insolvency professional agency*] on [*date of enrolment*] with [*professional membership number*], hereby apply for registration as an insolvency professional under section 207 of the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016 read with regulation 6 of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016 [IP Regulations]. My details are as under:

A. PERSONAL DETAILS

1. Title (Mr. / Mrs. / Ms. / Other):

2. Name (as per PAN / Aadhaar):

3. Father's Name:

4. Mother's Name:

5. Date of Birth:

6. Place of Birth:

7. PAN:

8. AADHAAR No. (if available):

9. Passport No. (if available):

10. GSTIN (if available):

11. DIN / DPIN (if available):

12. Address for Correspondence (Note: This shall be recorded as the registered address):

13. Permanent Address:

14. E-mail Address (Note: This shall be recorded as the registered e-mail address):

15. Mobile No. (Note: This shall be recorded as the registered mobile number):

16. Residential Status: *Person resident in India/ Person resident outside India (strike off whichever is not applicable)* [in terms of section 3 (24) or 3 (25) of Insolvency and Bankruptcy Code, 2016]

B. QUALIFICATIONS: EDUCATIONAL, PROFESSIONAL, INSOLVENCY EXAMINATION AND PRE-REGISTRATION EDUCATIONAL COURSE

(i) Educational Qualifications

[Please provide educational qualifications from bachelor's degree onwards]

Sl. No.	Educational qualification	University/College	Year of Passing	Marks Secured (%)	Grade/ Class	Remarks, if any
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

(ii) Professional Qualifications [in terms of regulation 5(c)(iv) of IP Regulations]

Sl. No.	Professional qualification	Institute/professional body	Membership No. / Enrolment No. (as applicable)	Date of registration/enrolment	Remarks, if any
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

(iii) Insolvency Examination

Sl. No.	Name of the examination /programme	Whether passed (Yes / No)	Name of the institute /organisation	Marks (%) / Grade/ Class	Date of passing	Remarks, if any
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Limited Insolvency Examination		IBBI			
2	Graduate Insolvency Programme					
3	National Insolvency Programme					

(iv) Pre-Registration Educational Course:

Have you completed the Pre-Registration Educational Course? (Yes/No)

If Yes, date of completion of Pre-Registration Educational Course: dd/mm/yyyy

(v) Are you a registered valuer? (Yes/No)

If yes,

(a) IBBI Registration No. ___________,

(b) Name of Registered Valuer Organisation (RVO) ____________ and,

(c) RVO enrollment No. ___________.

C. WORK EXPERIENCE

(i) Are you presently in practice / employment? (*Practice / Employment*)

(ii) Total period in practice (years and completed months): yy / mm

(iii) Total period in employment (years and completed months): yy / mm

(iv) Details of experience (from the date of enrolment as an Advocate / Chartered Accountant / Company Secretary / Cost Accountant /after Bachelors' Degree)

Sl. No.	From (*dd-mm-yyyy*)	To (*dd-mm-yyyy*)	Employment		Practice		Area of work
			Name and Address of Employer	Designation	Advocate /CA /CS / CMA	Name of Firm and Firm Registration Number, if applicable	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

D. ADDITIONAL INFORMATION

1. Have you ever been convicted of an offence? (Yes / No)

If yes, please give complete details along with current status.

2. Is any criminal proceeding pending against you? (Yes / No)

If yes, please give complete details along with current status.

3. Have you ever been adjudged as a bankrupt? (Yes / No)

If yes, please give complete details along with current status.

4. Is there any disciplinary proceeding pending against you or has been taken against you at any time in the preceding three years by the ICAI, ICSI, ICAI (Cost), Bar Council or RVO? (Yes / No) If yes, please give complete details along with current status.

5. Please provide any additional information that may be relevant for determining if you are fit and proper person.

AFFIRMATION

I affirm that I am eligible to be registered as an insolvency professional under the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016 read with section 207 of the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016.

2. I affirm that the information furnished by me in this application is correct and complete to the best of my knowledge and belief.

3. I undertake to comply with the requirements of the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016, rules, regulations, guidelines and circulars issued thereunder, the bye-laws of the insolvency professional agency with which I am enrolled and directions given by the Board and the Governing Board of such insolvency professional agency and to furnish any additional information as and when called for by the Board or Insolvency Professional Agency.

Name and signature of applicant

Place:

Date:

ATTACHMENTS

1. Copy of proof of residence
2. Copy of PAN card, Aadhaar card and Passport
3. Copy of GST Registration Certificate
4. Copy of DIN/DPIN allotment letter
5. Copies of documents in support of educational qualification, professional qualification and insolvency examination and completion of Pre-Registration Education Course
6. Copies of documents demonstrating practice as -
   (i) a chartered accountant registered with the Institute of Chartered Accountants of India;
   (ii) a company secretary registered with the Institute of Company Secretaries of India;
   (iii) a cost accountant registered with the Institute of Cost Accountants of India; or
   (iv) an advocate enrolled with the Bar Council.
7. Copies of certificate of employment from the employer(s), specifying the period of such employment
8. Financial statements / Income-tax Returns for the last three years.
9. Copy of certificate of professional membership with an insolvency professional agency and /or Registered Valuer Organisation
10. Evidence of deposit / payment of fee, along with GST, as required under regulation 6(1) of IP Regulations
11. Details of information with respect to conviction, criminal proceedings, insolvency/bankruptcy order, disciplinary proceedings/actions and any other additional information relevant for the application, as may be applicable (including brief facts, copy of relevant orders and present status thereof) as separate enclosures.

VERIFICATION BY THE INSOLVENCY PROFESSIONAL AGENCY

We have verified as under:

SI. No.	Verification	Finding
1	Whether any disciplinary proceeding is pending, or any disciplinary action has been taken at any time in the preceding three years against the professional member by the ICAI, ICSI, ICAI(Cost), Bar Council or RVO of which he is a Member?	Yes / No If Yes, give details and supporting document
2	Whether any criminal proceeding has been initiated by ICAI, ICAI (Cost), ICSI, Bar Council, or RVO against the professional member and is pending for disposal?	Yes / No If Yes, give details and supporting document.
3	Whether any other criminal proceeding is pending against the professional member?	Yes/ No If Yes, give details and supporting document
4	Whether the professional member had an unblemished service records with the last employer if he was in employment?	Yes / No If Yes, give details and supporting document
5	Whether the name of the professional member appears in the database of Ministry of Corporate Affairs regarding: (i) Directors disqualified under section 164 of the Companies Act, 2013; or (ii) Proclaimed Offenders under section 82 of the Code of Criminal Procedure, 1973?	Yes / No If Yes, give details and attach additional papers
6	Whether the professional member has been penalised by SEBI or CCI in the last three years?	Yes / No If Yes, give details and supporting document
7	Whether the name of professional member appears in the list of	Yes / No

	defaulters of RBI / Credit Information Company?	If Yes, give details and supporting document
8	Whether the professional member has been convicted of any offence?	Yes/No If Yes, give details and supporting document

We have verified the details submitted by (*name of the applicant)* who is our professional member with (*membership no.*) and confirm that these are correct and complete to the best of our knowledge and belief. We recommend registration of (*name of the applicant*) as an insolvency professional with IBBI.

(Name and Signature)

Authorised Officer of the Insolvency Professional Agency

(Seal of the Insolvency Professional Agency)

Place:

Date:".

4. In the principal regulations, in the Second Schedule, for Form C, the following Form shall be substituted, namely: -

"**FORM C**

[*Under regulation 12 of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016*]

To

The Executive Director (IPE Division)

Insolvency and Bankruptcy Board of India (IBBI)

Subject: Application for recognition as an insolvency professional entity.

Sir/Madam,

I, having been duly authorised for the purpose, hereby apply, on behalf of [*name of the applicant entity*], having registered address at [*registered address of the applicant],* for recognition as an insolvency professional entity under sub-regulation (2) of regulation 12 of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016. The details of the applicant and its directors / partners are as under:

A. DETAILS OF APPLICANT

1. Name:

2. Address:

   i. registered office:

   ii. principal place(s) of business, if any:

   iii. Address for Correspondence with the Applicant

   iv. E-mail address for correspondence with the Applicant:

   v. Telephone number for correspondence with the Applicant:

3. Nature of constitution: Company /Limited Liability Partnership/ Registered Partnership *(strike off whichever is not applicable)*

4. Corporate Identification Number (CIN)/ LLP Identification Number (LLPIN)/ Certificate of Registration:

5. PAN:

6. GSTIN (if available):

7. Name, designation and contact details of the person authorised to make this application and correspond with the Board on behalf of applicant:

i. Name:

ii. Designation:

iii. Address for correspondence:

iv. Mobile No. / Landline No:

v. E-mail address:

B. DETAILS OF THE DIRECTORS / PARTNERS OF THE APPLICANT AS ON DATE OF APPLICATION

Sl. No.	Name of the director/ partner	Address of the director/ partner	DIN/DPIN (if available)	PAN	Registration No. as an insolvency professional	Professional membership No. (if applicable)	% share in shares / capital contributed	Whether Whole Time Director (Yes / No)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

C. ELIGIBILITY *[in terms of Regulation 12 (1) of IP Regulations]*

1. Sole objective of the applicant as per its constitutional document [*Description of the sole objective*]:

2. Net worth of the applicant as on ….. (Date should not be earlier than more 90 days from the date of application):

(i) Amount:

(ii) Date of net worth:

(iii) Unique Document Identification Number of the net worth certificate issued by the Chartered Accountant, if any:

(iv) Date of the net worth certificate issued by the Chartered Accountant, if any:

3. Details of shareholding or partner's contribution in the applicant:

(i) In case of Partnership

Sl. No.	Name of Partner	Amount (Rs.) of capital contribution	% share in total capital contribution	Whether partner is an insolvency professional (Yes / No)	Registration No. as an insolvency professional, if applicable
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

(ii) In case of Company

Sl. No.	Name of Shareholder	Number of shares held	% of shares held	Whether shareholder is a director (Yes / No)	Whether shareholder is an insolvency professional (Yes / No)	Registration no. as an insolvency professional, if applicable
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

5. Whether the applicant was at any time in the past derecognised as an insolvency professional entity. (Yes/No)

If yes, please furnish the date of derecognition and ground for derecognition.

6. Whether any disciplinary proceeding has been initiated by the Board (IBBI) or the Insolvency Professional Agency against any director(s) / partner(s), who was/is/are insolvency professional(s). (Yes/No) If yes, please provide details.

AFFIRMATION

I, on behalf of [*name of the applicant entity*], affirm that -

(i) the applicant is eligible to be recognised as an insolvency professional entity;

(ii) none of the directors or partners of the applicant, as the case may be, is a director or partner of another insolvency professional entity.

2. I affirm that the information furnished in this application is correct and complete to the best of my knowledge and belief.

3. I, on behalf of [*name of the applicant entity*], undertake to comply with the requirements of the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016, rules, regulations, guidelines and circulars issued thereunder, and such other terms and conditions as may be imposed by the Board while granting the certificate of recognition.

Yours faithfully,

Authorised Signatory

(Name)

(Designation)

Place:

Date:

ATTACHMENTS

1. Copy of Board / Partners' Resolution authorising the person to make this application and make correspondence with the Board

2. Copy of CIN/LLPIN/Certificate of Registration of the applicant

3. Copy of PAN of the applicant

4. Copy of GST Registration Certificate of the applicant

5. Copy of Memorandum of Association/LLP Agreement/Registered Partnership Deed of the applicant

6. Copy of certificate of net worth issued by the Chartered Accountant, if any

7. Copy of Financial Statements of the applicant (including Provisional Financial Statements, as on same date on which net worth of applicant has been submitted)

8. Copy of Certificate of Registration issued by the Board to IPs who are directors or partners, as the case may be, of applicant

9. Evidence of deposit / payment of fee, along with GST, as required under regulation 12(2) of IP Regulations.".

5. In the principal regulations, in the Second Schedule, for Form F, the following form shall be substituted, namely:-

"**FORM F**

[*Under regulation 13 (2) (b) and 13 (2) (c) of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016*]

To

The Executive Director (IPE Division)

Insolvency and Bankruptcy Board of India

Subject: Information of cessation/joining of a Director / Partner in an insolvency professional entity.

Sir / Madam,

I, [*Insert name*], being duly authorised for the purpose, submit the following information in compliance with sub-regulation (2)(b) and/or (2)(c) of regulation 13 of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016:-

A. Details of the IPE

(a) Name of the IPE:

(b) Date of Recognition by the Board:

(c) Recognition Number:

(c) E-mail address registered with the Board:

(d) Name and Designation of Authorised Signatory:

B. Details of director/partner who ceased to be a director/partner of the IPE

Description	**Particulars**
Details of director/partner (a) Name (b) Registration No. as IP (if applicable) (c) Date of registration (if applicable) (d) E-mail address registered with the Board as IP (if applicable)	
Details of cessation (a) Date of cessation as director/partner (b) Whether ceased as Whole Time Director (c) Reason of cessation (Resignation/Removal/any other) (d) Date of filing of cessation with the concerned authority	

C. Details of director/partner who joined the IPE

Description	Particulars
Details of director / partner (a) Name (b) Registration No. as IP (if applicable) (c) Date of Registration (if applicable) (d) E-mail address registered with the Board as IP (If applicable)	
Details of joining (a) Date of Joining as director/partner (b) Whether Joined as Whole Time Director (c) Date of filing of joining with the concerned authority	

D. Composition of the Board / Partnership of the IPE before and after cessation/joining of the Director / Partner

Sl. No.	Composition (before cessation/joining)				Composition (after cessation/joining)			
	Name of the director/ partner	Designation (whole time director / director / partner, as the case may be)	Status as an IP		Name of the director/ partner, as the case may be	Designation (whole time director / director / partner, as the case may be)	Status as an IP	
			Yes / No	If yes, IP Registration Number			Yes / No	If yes, IP Registration Number
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

AFFIRMATION

I, on behalf of [*name of the IPE*], hereby affirm that-

(i) I am submitting the above information within seven days of the cessation or joining of partner or director, as the case may be, in IPE;

(ii) None of the directors or partners, as the case may be, of the IPE is a partner or director of another IPE; and

2. I, on behalf of [*name of the insolvency professional entity*], hereby declare that all information contained in this form are complete and correct to the best of my knowledge and belief.

Yours faithfully,

(Authorised Signatory)

(Name)

(Designation)

(Name of the IPE)

(Recognition Number of the IPE)

Place:

Date:

ATTACHMENTS

1. Affirmation of the director / partner (In Annexure I / II) ceasing or joining as director / partner of the IPE

2. Evidence of deposit / payment of fee, along with GST, as required under the regulation 13(2)(b), 13(2)(c) and 15, as the case may be. (Please note that a fee of rupees two thousand, plus GST as applicable, is payable in respect of cessation / joining of each director / partner).

Annexure 1 To Form F

[*Under regulation 13 (2) (b) of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016*]

To

The Executive Director (IPE Division)

Insolvency and Bankruptcy Board of India

Subject: Declaration on cessation of a Director / Partner of (Name of the IPE).

Sir / Madam,

I ________________________________ (*name*), hereby affirm that I have ceased to be a director / partner of the ________________________(*name of IPE*) bearing IPE recognition No.______________with effect from ___________ (*dd-mm-yyyy*). I shall, however, remain liable for every act of omission or commission by the IPE when I was its director / partner.

Yours faithfully,

(Name of ex-Director / ex-Partner)

Annexure 2 To Form F

[*Under regulation 13 (2) (c) of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016*]

To

The Executive Director (IPE Division)

Insolvency and Bankruptcy Board of India

Subject: Affidavit on joining as Director / Partner of (Name of IPE)

Sir / Madam,

I ________________________________ (name) hereby affirm that I have joined as a director / partner ____ (name of an IPE) bearing IPE recognition no.________________________ with effect from ___________ (*dd-mm-yyyy*).

I am not a director / partner in any other IPE.

Yours faithfully,

(Name of Director / Partner).".

6. In the principal regulations, in the Second Schedule, after Form G, the following form shall be inserted, namely: -

"FORM H

[Under regulation 13(2) of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016]

To

The Executive Director (IPE Division)

Insolvency and Bankruptcy Board of India

Subject: Compliance Certificate under sub-regulation 2 (cb) of regulation 13 of Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016.

Sir / Madam,

I, [*name of the authorised signatory*], having been authorised for the purpose, on behalf of [*name of insolvency professional entity*] with [*recognition number of the insolvency professional entity*], hereby affirm that the insolvency professional entity has

(a) at all times complied with clauses (a) to (g) of sub-regulation (1) of regulation 12; and

(b) complied with clauses (b) to (ca) of sub-regulation (2) of regulation 13 of the Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016 during the financial year …

2. I, on behalf of [*name of the insolvency professional entity*], hereby submit the following information, reflecting the status as on 31st March _____ (Year):

(i) Sole objective/nature of business of the IPE [*Description of the sole objective*].

(ii) Net worth of the IPE:

(iii) Director / Partners:

Sl. No.	Name of the director/ partner	Address of the director/ partner	DIN/DPIN (if available)	PAN	Registration No. as an insolvency professional	Professional membership No. (if applicable)	% share in shares / capital contributed	Whether Whole Time Director (Yes / No)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

(iv) None of the directors / partners, as the case may be, is a director of or partner of another insolvency professional entity.

3. I, on behalf of [*name of the insolvency professional entity*], hereby affirm that all information contained in this form is complete and correct to the best of my knowledge and belief.

Yours faithfully,

Authorised Signatory

(Name)

(Designation)

(Name of IPE)

(IPE Recognition Number)

Place:

Date:

ATTACHMENTS

Certificate of net worth, (as at the end of last financial year) of IPE, issued by a Chartered Accountant along with copy of audited financial statements of the IPE, at the end of last financial year.".

Dr. M. S. SAHOO, Chairperson

[ADVT .-III/4/Exty./254/19]

Note: The Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) Regulations, 2016 were published *vide* notification No. IBBI/2016-17/GN/REG003 dated 23rd November, 2016 in the Gazette of India, Extraordinary, Part III, Section 4, No. 424 on 23rd November, 2016 and were subsequently amended by-

(1) The Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) (Amendment) Regulations, 2018 published *vide* notification No. IBBI/2017-18/GN/REG027 dated 27th March, 2018 in Gazette of India, Extraordinary, Part III, Section 4, No. 125 on 28th March, 2018;

(2) The Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) (Second Amendment) Regulations, 2018 published *vide* notification No. IBBI/2018-19/GN/REG036 dated 11th October 2018 in Gazette of India, Extraordinary, Part III, Section 4, No. 384 on 11th October, 2018; and

(3) The Insolvency and Bankruptcy Board of India (Insolvency Professionals) (Amendment) Regulations, 2019 published *vide* notification No. IBBI/2019-20/GN/REG045 dated 23rd July, 2019 in Gazette of India, Extraordinary, Part III, Section 4, No. 257 on 23rd July, 2019.

Uploaded by Dte. of Printing at Government of India Press, Ring Road, Mayapuri, New Delhi-110064
and Published by the Controller of Publications, Delhi-110054.

ALOK KUMAR Digitally signed by ALOK KUMAR Date: 2019.10.30 13:55:34 +05'30'