|  |
| --- |
| **القانون الأمريكي للامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) - التصديق الذاتي للأفراد** |
| يرجى ملئ نموذج التصديق الذاتي بعناية، كافة المعلومات المطلوبة اجبارية ويجب تزويدها بشكل كامل.***ملاحظة: يرجى عدم تعبئة هذا النموذج في حال كنت تمثل شركة أو كيان قانوني، حيث يجب استخدام نموذج التصديق الذاتي للشركات | الكيانات الخاص بذلك.*** |
| **القسم (أ) – معلومات المستفيد من الحساب** |
|  |  |
| 1. **الاسم (كما هو مكتوب في جواز السفر) برجي كتابه الاسم بكلتا اللغتين العربية و الانجليزية**
 |  |
| 1. **الرقم المدني/رقم جواز السفر**
 |  |
| 1. **تاريخ الميلاد (شهر – يوم – سنه)**
 |  |
|  |  |
| 1. **عنوان السكن (مؤيد بمستند حكومي ساري)**
 | **العنوان** |  |
|  | **المدينة** |  |
|  | **الدولة**  |  |
| 1. **العنون البريدي (اذا كان مختلف عن عنوان السكن)**
 | **العنوان** |  |
|  | **المدينة** |  |
|  | **الدولة**  |  |
|  |  |
| **قسم (ب) – تحديد مكان الاقامة للاحتياجات الضريبية** |
|  |  |  |
| 1. هل انت **شخص امريكي** 1
 | **🞏 نعم 🞏 لا**  | اذا كانت الاجابة نعم يرجى تزويد الرقم التعريفي لدافع الضرائب الامريكية (Taxpayer Identification Number) **TIN2**:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **القسم (جـ) – التصديق والافصاح** |
|  |
| 1. آخذا بعين الاعتبار العواقب القانونية الناتجة عن تقديم معلومات غير صحيحة أو مغلوطة أو غير كامله، فإنني أؤكد قيامي بمراجعة جميع البيانات والمعلومات المقدمة أعلاه وأن جميع هذه المعلومات صحيحة ودقيقة وكاملة.
2. أوافق على تقديم نسخة من هذا النموذج، أو استخدام المعلومات اعلاه والافصاح عنها لأي أطراف ذات صله، أو أي جهة معنيه بالتدقيق أوالرقابة على إلتزام المؤسسة تجاه القانون فاتكا.
3. أقر أني الشخص المستفيد فقط (المفوض بالتوقيع نيابه عن الشخص المستفيد فقط) من إجمالي الدخل المتعلق بهذه الأستماره
4. أقر وأوافق على أنه في حاله ورود أي أستفسارات حول إلتزامي بمتطلبات القانون فاتكا فأنه يمكن تقديم واستخدام المعلومات المتعلقة بحسابي بما يتضمن (معلومات عن رصيد الحساب والدفعات المستلمة) إلى الجهات الضريبية او الاطراف ذات الصله، وأنه يمكن لهذه الجهات/ الاطراف إرسال هذه المعلومات للجهات الضريبية في الدول التي تخضع اقامتي فيها للضريبة، والمذكورة أعلاه.
5. في حال طرأ أي تغيير بالمعلومات بشكل يؤدي إلى أن تكون المعلومات أعلاه غير محدثة وغير دقيقة، فإني اتعهد بتقديم نموذج تصديق ذاتي محدث خلال 30 يوما من تاريخ حدوث هذا التغيير.
 |
|  |
| **الاسم** | **التوقيع** | **التاريخ** |
|  |  |  |
| **تعريفات**

|  |
| --- |
|  1 "**الشخص الأمريكي**" يعني فردًا مواطنًا أمريكيًا أو مقيم في الولايات المتحدة، أو شركة تضامن أو شركة تم إنشاؤها أو تنظيمها في الولايات المتحدة أو تحت قوانين الولايات المتحدة أو أي ولاية منها. الصناديق "Trusts" إذا (i) كان للقضاء في الولايات المتحدة سلطة عليه بموجب قوانين الولايات الأمريكية لتقديم الطلبات أو الأحكام المختصة بكافة القضايا المتعلقة بإدارة الصندوق، أو (ii) شخص أو أكثر من الأشخاص الأمريكيين لديهم السلطة للتحكم بكافة القرارات المهمة للصندوق، أو تَرِكه لمواطن أو مقيم أمريكي. هذه الفقرة الفرعية 1 (aa) يجب أن تفسر وفقا لقانون الولايات المتحدة للإيرادات الداخلية.2 "**US TIN**" تعني الرقم التعريفي الضريبي لدافع الضرائب الفدرالية الأمريكية.3 "**الإقامة الخاضعة للضريبة**" يعني الإقامة في دولة أوالخضوع للقوانينها الضريبية المعمول بها في هذه الدولة لأي سبب غير الاقامه، بما يلزم الشخص بدفع الضريبة بدون اشتراط حمل جنسية هذه الدولة. |

 |