



د انفرادي شخص د غوښتنې فورمه

د انفرادي شخص د غوښتنې له فورمې څخه د انفرادي شخص او هر هغه انفرادي نهاد چې دغه شخص یې یواځینې څښتن دی، د اړوندو معلوماتو د ثبتولو او یا نوي کولو لپاره کار خیستل کېږي. انفرادي مالیه ورکونکي یو حقیقي شخص وي (نه یو حقوقي نهاد). دسمو فورمو او ضمیمو د بشپړولو په موخه لومړی برخه (د فورمو د بشپړولو دلیل) په دقت سره ولولئ.

لارښوونې:

(الف) تش خابونه په روښانه تورو ډک کړئ
(ب) نېټې باید د ورځې/میاشت/کال په بڼه وي
(ج) په ستوري نېټه شوي ټولې ساحې لازمی ډکې شي.

د فورمې د بشپړولو دلیل *

د یوه انفرادي نهاد ثبتول (هغه نهاد چې یواځې یو څښتن لري) (د اړتیا په صورت کې دغه فورمه، د الف، ب او ج ضمیمې بشپړې کړئ)	<input type="checkbox"/>	د مالیه ورکونکي په توګه د یوه انفرادي شخص ثبتول (یواځې دغه فورمه بشپړه کړئ)	<input type="checkbox"/>
په سیستم کې د موجود انفرادي نهاد ثبتول (لومړی برخه بشپړه او د اړتیا په صورت کې نوي شوي معلومات په دغې فورمې او د الف، ب او ج ضمیمو کې درج کړئ)	<input type="checkbox"/>	په سیستم کې د موجود انفرادي شخص د اړوندو معلوماتو نوي کول (لومړی برخه بشپړه او نوي شوي معلومات درج کړئ)	<input type="checkbox"/>
د انفرادي نهاد د ثبت د دوسې بندول (لومړی برخه بشپړه او د اړتیا په صورت کې نهایی معلومات په دغې فورمې او د الف، ب او ج ضمیمو کې درج کړئ)	<input type="checkbox"/>	د انفرادي شخص د دوسې تړل (لومړی برخه بشپړه او نهایی معلومات درج کړئ)	<input type="checkbox"/>
برای تجدید یا بستن لطفاً نمبر تشخیصیه مالیه دهنده را ارائه نمایند.			

د ضمیمو اړوند معلومات

د الف ضمیمه باید د هغه نهاد د ثبتولو لپاره بشپړه شي چې څښتن یې یو انفرادي شخص وي
د ب ضمیمه باید د نماینده ګیو د ثبتولو لپاره بشپړه شي
د ج او ۲ ضمیمې باید د کارکونکو د ثبتولو لپاره بشپړې شي.

لومړی برخه – عمومي مالومات

عمومي معلومات

نوم: *	د پلار نوم:	
تخلص: *	لقب: *	بشاغلی <input type="checkbox"/> آغلی <input type="checkbox"/> پیغله <input type="checkbox"/>
جنس: *	بڅښنه <input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/>	د زیږېدو نېټه: <input type="text"/>
د زیږېدو ځای: *	د زیږېدو ځای (ولایت): *	
ملييت:	دنده: *	د مړینې نېټه: (د لږوم په صورت کې)
د کور د تلیفون شمېره:	د موبایل شمېره: *	فکس: <input type="text"/>
د دفتر د تلیفون شمېره:	داخلي شمېره: <input type="text"/>	
د پرېښتالیک پته:		
د خوښې ژبه: *	پښتو <input type="checkbox"/> دري <input type="checkbox"/> انګلیسي <input type="checkbox"/>	مدني حالت: * متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> طلاق شوی <input type="checkbox"/>
پخوانی تخلص:	د پلار تخلص:	
کورنی نوم:	د نیکه نوم:	



د انفرادي شخص د غوښتنې فورمه

۲ برخه - د پیژندنې اړوند نور معلومات :

د تذکرې نمبر: *	توک: *	مخ: *
د موټر چلوونکي د جواز شمیره: (که چیرې تذکره شتون ونه لري)		
د ثبت د سند ډول: *	<input type="checkbox"/> پاسپورت <input type="checkbox"/> د زیږېدنې تصدیق <input type="checkbox"/> نور	د ثبت د سند نمبر
د صدور ځای:	د صدور هیواد:	

۳ برخه - پته او د بانک اړوند معلومات

د پتي اړوند معلومات

د کور پته		پوستي پته (که چیرې د کور د فزیکي پتي څخه توپیر لري)	
د کور شمیره:		د کور شمیره:	
سړک:		سړک:	
قریه/کلی: *		قریه/کلی:	
ولسوالي: *		ولسوالي:	
ولایت: *		ولایت:	
هیواد: *		هیواد:	
پوست بکس:		پوست بکس:	
مېشت:	<input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	د استوګنې هیواد: (که چیرې نامېشت وي)	

د بانک اړوند معلومات (د بانکي حساب شمیرې د وړاندې کیدو په صورت کې ټولې برخې بشپړې شي)

د بانکي حساب شمیره	د بانک نوم	د بانک د ځانګې پته	ولسوالي	ولایت

۴ برخه - مالي کال (که چیرې د تقویمي کال څخه توپیر لري)

د پیل نېټه ورځ/ میاشت: *	د پای نېټه ورځ/ میاشت: *	مالي کال *	مالي کال	انتقالي کال
	څخه	تر		<input type="checkbox"/>
	څخه	تر		<input type="checkbox"/>
	څخه	تر		<input type="checkbox"/>



د انفرادي شخص د غوښتنې فورمه

۵ برخه - د استازي اړوندو معلومات/ د مالیه ورکوونکي تبصرې			
			د استازي د مالیه ورکوونکي د پیژندنې شمیره (که چیرې شتون لري):
			د استازي نوم:
<input type="checkbox"/> محاسب <input type="checkbox"/> کمیشن کار <input type="checkbox"/> حقوقي سلاکار <input type="checkbox"/> استازی <input type="checkbox"/> نور			د استازي ډول:
<input type="checkbox"/> مرینه <input type="checkbox"/> ناتوان <input type="checkbox"/> قانوني معلول <input type="checkbox"/> نا بالغ <input type="checkbox"/> نا میشت <input type="checkbox"/> امنیتي ستونزې <input type="checkbox"/> نور			دلیل:
<input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/> هو			استازي ته د لیکونو استول:
			د مالیه ورکوونکي تبصره:
۶ برخه - د فعالیت او تشبیت اړوند معلومات			
د فعالیت اړوند معلومات (مهرباني وکړئ او وینایې چې تاسې کارکوونکي، څښتن یا پانګوونکي یاست او تاسې خپل عمده عواید د کوم فعالیت څخه ترلاسه کوئ)			
اصلي فعالیت *	د پای نېټه	د پیل نېټه *	د انفرادي شخص وضعیت*
(که چیرې فعالیت اصلي وي لاندې کوچنی ځای نېټه کړئ)	(د لږوم په صورت کې)		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	واردوونکی
		<input type="checkbox"/>	واردوونکی
<input type="checkbox"/> لوی <input type="checkbox"/> منځنی <input type="checkbox"/> کوچنی		د کاروبار کچه: (د زیاتو مالوماتو لپاره ضمیمه شوي لست ته مراجعه وکړئ)	اړوند کال:
			کلني عواید چې له تشبیت څخه لاسته راغلي:



د انفرادي شخص د غوښتنې فورمه

تصدیق

تانیدوم دا چې پورته وړاندې شوي او په نښلول شوو ضمیمو کې ورکړل شوي معلومات زما د پوهې له مخې رښتیا، دقیق او بشپړ دي. زه په دې هم پوهیږم چې هر ډول غلط اظهارات د قانوني تعقیب لامل ګرځي.

نوم:	
د استازي نوم: (که چیرې فورمه د استازي لخوا بشپړه کېږي)	
د تلیفون شمیره:	نیټه:
لاسلیک:	

یواځې د رسمي ګټې اخیستنې لپاره

نوم	لاسلیک	نیټه
ترلاسه کوونکی:		
درج کوونکی:		
تانیدوونکی:		
د ماليه ورکوونکي د پیژندنې شمیره		مالياتي مرکز:
حساس:	هو <input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/>	د دوسیو د تنظیم ګروپ: