

Forma W-8BEN (Yenilənib: İyul 2017) Xəzinədarlıq Departamenti Daxili Gəlir Xidməti	Amerika Birləşmiş Ştatları üzrə Vergi Tutulma və Hesabatlılığı ilə bağlı Benefisiarın Xarici Statusuna dair Təsdiqnamə (Fiziki şəxslər) ► Fiziki şəxslər tərəfindən istifadə üçün nəzərdə tutulmuşdur Hüquqi şəxslər W-8BEN-E formasından istifadə etməlidirlər. ► W-8BEN forması və onun doldurulması qaydaları www.irs.gov/formw8ben ünvanından əldə etmək mümkündür. ► Bu forma vergi agentinə və ya vergi ödəyicisinə təqdim olunmalıdır. İRS-ə göndərməyin.	OMB № 1545-1621
Aşağıdakı hallarda bu formadan istifadə edilməməlidir:		Müvafiq forma:
• Fiziki şəxs OLMADIĞINIZ halda		W-8BEN-E
• ABŞ vətəndaşı və ya digər ABŞ şəxsi, eləcə də daimi yaşayış icazəsi olan xarici fiziki şəxs olduğunuz halda		W-9
• Gəlirin ABŞ daxilində ticarət və ya biznes fəaliyyəti (fərdi xidmətlər istisna olmaqla) ilə birbaşa bağlı olduğunu iddia edən benefisiar olduğunuz halda		W-8ECI
• ABŞ-da təqdim edilən fərdi xidmətlərə görə ödəmələr alan benefisiar olduğunuz halda		8233 və ya W-4
• Vasitəçi qismində çıxış edən şəxs olduğunuz halda		W-8IMY
Hissə 1: Benefisiarın müəyyən edilməsi (Doldurulma qaydasına baxın)		
1. Benefisiar olan fiziki şəxsin adı	2. Vətəndaşlığı	
3. Daimi yaşayış ünvanı (küçə, mənzilin nömrəsi, yaxud kənd yerinə poçtun çatdırılma məntəqəsi). Abunə qutusundan və ya correspondent ünvanından istifadə etməyin.		
Şəhər, ştat və ya əyalət. Müvafiq olduqda, poçt kodunu daxil edin.	Ölkə	
4. Poçt ünvanı (yuxarıda qeyd ediləndən fərqlənsə)	Ölkə	
Şəhər, ştat və ya əyalət. Müvafiq olduqda, poçt kodunu daxil edin.	Ölkə	
5. Tələb olunduğu halda, ABŞ vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi (SSN və ya VÖŞEN) (doldurulma qaydalarına baxın)	6. Xarici vergi eyniləşdirmə nömrəsi (doldurulma qaydalarına baxın)	
7. İstinad nömrəsi(ləri) (doldurulma qaydalarına baxın)	8. Doğum tarixi (Ay/Gün/İl) (doldurulma qaydalarına baxın)	
İkiqat Vergi qoymanın Aradan Qaldırılmasına dair Saziş üzrə İmtiyazlardan İstifadə üçün Müraciət (yalnız 3-cü fəslin məqsədləri üçün) (doldurulma qaydalarına baxın)		
9. Mən təsdiq edirəm ki, benefisiar, ABŞ ilə _____ arasında olan ikiqat Vergi qoymanın Aradan Qaldırılmasına dair Sazişin mənasına uyğun olaraq, budövlətin rezidentidir.		
10. Xüsusi dərcələr və şərtlər (müvafiq olduqda, doldurulma qaydalarına baxın):		
Benefisiar, _____ (gəlirin növünü göstərin) üzrə 9-cu bənddə müəyyən edilmiş Sazişin _____ maddəsinin müddələrinin tətbiqi ilə əlaqədar olaraq _____% dərəcəsi ilə ödəmə mənbəyində verginin tutulmasını tələb edir:		
Benefisiar tərəfindən Sazişin müvafiq maddəsinin şərtlərinin yerinə yetirilmə səbəblərini izah edin:		
Təsdiqnamə		
Yalan məlumat təqdim etməyə görə olan məsuliyyəti nəzərə alaraq, bu formaya daxil edilmiş məlumatları yoxladım və onların dürüst, dəqiq və tam olduğunu bəyan edirəm. Bundan əlavə, yalan məlumat təqdim etməyə görə olan məsuliyyəti nəzərə alaraq təsdiq edirəm ki: <ul style="list-style-type: none"> • Mən, bu formanın əlaqədar olduğubütün gəlirlərin benefisiarı olan fiziki şəxs qismində çıxış edirəm (və ya benefisiar olan fiziki şəxs adından imza səlahiyyətinə malikəm) və ya özümü xarici maliyyə təşkilatı üzrə təsisçi və ya hesab sahibi olan fiziki şəxs qismində rəsmiləşdirmək məqsədilə bu formadan istifadə edirəm. • Bu formanın 1-ci bəndində adı çəkilən şəxs ABŞ Şəxsi deyil. • Bu formanın əlaqədar olduğu gəlir: <ul style="list-style-type: none"> (a) ABŞ-da ticarət və ya biznes fəaliyyəti ilə birbaşa bağlı deyil, (b) Belə fəaliyyətlə birbaşa bağlıdır, lakin müvafiq gəlir üzrə İkiqat Vergi qoymanın Aradan Qaldırılmasına dair Sazişlə vergiyə cəlb olunmur, yaxud (c) Ortaqlığın birbaşa müvafiq fəaliyyətlə bağlı olan gəliri üzrə partnyorun payıdır. • Bu formanın 1-ci bəndində adı çəkilən şəxs ABŞ ilə bu formanın 9-cu bəndində qeyd ediləndövlət arasında olan ikiqat Vergi qoymanın Aradan Qaldırılmasına dair Saziş (əgər varsa) uyğun olaraq bu dövlətin rezidentidir, və • Broker əməliyyatları və ya barter halında, benefisiar doldurulma qaydalarında göstərilən vergidən azad olunan xarici şəxsdir. Bundan əlavə, mən, bu formanın benefisiarı olduğum hər hansı gəlirə nəzarət edən, belə gəliri qəbul edən və ya saxlayan hər hansı vergi agentinə və yaxud benefisiarı olduğum gəlirdən ödənişlər edə bilən və ya onunla bağlı ödənişləri həyata keçirə bilən hər hansı vergi agentinə təqdim etməyə icazə verirəm. Bu formaya daxil edilmiş təsdiqnamə xarakterli məlumatlardan hər hansı biri düzgün olmazsa, 30 gün ərzində yeni forma təqdim edəcəyimə dair öhdəlik götürürəm.		

İmza _____ (Benefisiarın imzası (və ya imza hüququ olan şəxs) Tarix (Ay/Gün/İl) _____

İmzalayan şəxsin adı _____

Səlahiyyəti (forma benefisiar tərəfindən imzalanmayıbsa) _____