

## شهادة الحالة الأجنبية للمالك المستفيد بشأن اقتطاع الضريبة والإبلاغ عنها في الولايات المتحدة (للأفراد)

رقم مكتب الإدارة والموازنة  
1545-1621

◀ مخصصة للاستخدام من قبل الأفراد. بينما يتعين على الكيانات استخدام استمارة W-8BEN-E.  
 ▶ تتوفر معلومات عن استمارة W-8BEN وإرشاداتها المنفصلة على الموقع [www.irs.gov/formw8ben](http://www.irs.gov/formw8ben).  
 ▶ قدم هذه الاستمارة إلى وكيل الاقتطاع الضريبي أو الدافع. ولا ترسلها إلى مصلحة الضرائب.

استخدم الاستمارة التالية بدلاً منها:

لا تستخدم هذه الاستمارة في الحالات التالية:

- إذا لم تكن فردًا . . . . . W-8BEN-E . . . . .
- إذا كنت مواطنًا أمريكيًا أو شخصًا أمريكيًا آخر، بمن في ذلك الشخص الأجنبي المقيم. . . . . W-9 . . . . .
- إذا كنت مالكًا مستفيدًا تدعي أن الدخل مرتبط فعليًا بمزاولة تجارة أو عمل داخل الولايات المتحدة (فيما عدا الخدمات الشخصية). . . . . W-8ECI . . . . .
- إذا كنت مالكًا مستفيدًا يتلقى تعويضًا عن الخدمات الشخصية المقدمة في الولايات المتحدة. . . . . W-4 أو 8233. . . . .
- إذا كنت شخصًا يعمل كوسيط . . . . . W-8IMY . . . . .

**ملاحظة:** إذا كنت مقيمًا في دائرة اختصاص قضائي لشريك وفقًا لقانون الامتثال الضريبي على الحسابات الخارجية (مثل دائرة الاختصاص القضائي للنموذج الأول من الاتفاق الحكومي الدولي بالتبادل)، يجوز تقديم بيانات معينة عن الحساب الضريبي لدائرة الاختصاص القضائي المختصة بمحل إقامتك.

**الجزء الأول التعريف بالمالك المستفيد (راجع الإرشادات)**

1	اسم الفرد الذي يُعد مالكًا مستفيدًا	2	بلد المواطنة
3	عنوان الإقامة الدائم (الشارع، رقم الشقة، أو الجناح أو الطريق الريفي). لا تستخدم رقم صندوق بريد أو عنوان شخص آخر.		
4	المدينة أو البلدة، الولاية أو المقاطعة. اكتب الرمز البريدي إن لزم الأمر.		الدولة
4	عنوان المراسلة (إذا كان مختلفًا عما سبق)		
4	المدينة أو البلدة، الولاية أو المقاطعة. اكتب الرمز البريدي إن لزم الأمر.		الدولة
5	رقم تعريف دافع الضريبة الأمريكي (رقم الضمان الاجتماعي SSN أو رقم تعريف دافع الضريبة الشخصي ITIN)، إن لزم الأمر (راجع الإرشادات)	6	رقم التعريف الضريبي الأجنبي (راجع الإرشادات)
7	رقم (أرقام) المرجع (راجع الإرشادات)	8	تاريخ الميلاد (يوم-شهر-سنة) (راجع الإرشادات)

**الجزء الثاني المطالبة بمزايا اتفاقية الضريبة (لأغراض الفصل الثالث فقط) (راجع الإرشادات)**

- 9 أقر أن المالك المستفيد مقيم في \_\_\_\_\_ على النحو المنصوص عليه في اتفاقية ضريبة الدخل المبرمة بين الولايات المتحدة وهذا البلد.
- 10 **نسب وشروط خاصة** (إذا كانت سارية — راجع الإرشادات): يطالب المالك المستفيد بأحكام المادة والفقرة \_\_\_\_\_ من الاتفاقية المحددة في السطر 9 أعلاه للمطالبة بنسبة \_\_\_\_\_ من الاقتطاع الضريبي على (حدد نوع الدخل):  
 اشرح الشروط الإضافية في المادة والفقرة التي يستوفيه المالك المستفيد للتأهل لنسبة الاقتطاع الضريبي:  
 \_\_\_\_\_

**الجزء الثالث الشهادة**

أقر - تحت طائلة تحمل عقوبات شهادة الزور - أنني قد تحققت من المعلومات الواردة في هذه الاستمارة، وأنها دقيقة وصحيحة وكاملة على حد علمي واعتقادي. وأشهد كذلك - تحت طائلة تحمل عقوبات شهادة الزور - بما يلي:

- أنا الشخص المالك المستفيد (أو الشخص المفوض بالتوقيع نيابة عن المالك المستفيد) لكل الدخل الذي ترتبط به هذه الاستمارة، أو استخدمت هذه الاستمارة لتوثيق حالي كفرد لأغراض الفصل 4.
- الشخص المذكور اسمه في السطر 1 من هذه الاستمارة ليس شخصًا أمريكيًا،
- الدخل الذي تعني به هذه الاستمارة:
  - (أ) لا يرتبط فعليًا بمزاولة تجارة أو عمل في الولايات المتحدة،
  - (ب) يرتبط فعليًا بالضريبة ولكنه لا يخضع لها وفقًا لاتفاقية ضريبة الدخل المعمول بها، أو
  - (ج) عبارة عن حصة الشريك من الدخل المرتبط فعليًا الخاص بشركة التضامن،
- الشخص المذكور اسمه في السطر 1 من هذه الاستمارة مقيم في بلد طرف في الاتفاقية الواردة في السطر 9 من هذه الاستمارة (إن وجد) على النحو المنصوص عليه في اتفاقية ضريبة الدخل المبرمة بين الولايات المتحدة وهذا البلد، وفيما يتعلق بمعاملات السماسرة أو المقايضين، فإن المالك المستفيد هو شخص أجنبي معني كما هو موضح في الإرشادات.
- علاوة على ذلك، فأنا أفوض تقديم هذه الاستمارة لأي وكيل اقتطاع ضريبي يتمتع بسلطة الرقابة أو الاستلام أو الحراسة بشأن الدخل الذي أُعد مالكًا مستفيدًا له أو لأي وكيل اقتطاع ضريبي يمكنه صرف أو دفع الدخل الذي أُعد مالكًا مستفيدًا له. أوافق على أن أقدم استمارة جديدة خلال 30 يومًا إذا أصبحت أي شهادة مقدمة في هذه الاستمارة غير صحيحة.

وَقَّعْ هُنَا

توقيع المالك المستفيد (أو الشخص المفوض بالتوقيع نيابة عن المالك المستفيد)

التاريخ (يوم-شهر-سنة)

اكتب اسم صاحب التوقيع

صفته (في حالة عدم توقيع المالك المستفيد على الاستمارة)