

**د افغانستان بانک**

**آمریت عمومی نظارت امور مالی**

**مدیریت جوازدهی**

**فورم معرفی کارمند مسئول (منشی) برای دفتر مرکزی خدمات پولی**

**رهنمود عمومی:**

اين فورم بايد با حضور مالک خدمات پولی در مقابل کارمند مسئول خدمات پولی در مديريت جوازدهي آمريت عمومي نظارت امور مالي یا در حضور داشت کارمند مسئول خدمات پولی آمریت زون مربوطه/مدیریت نمایندگی د افغانستان بانک در ولایات امضاء و شصت گذاري گردد. کارمند مسئول خدمات پولی متذکره خود را مطمين سازد که فورم درخواستی حسب اسناد و مدارک مربوطه خانه پوري گرديده و توسط شخص خود مالک خدمات پولی امضاء و شصت گذاري مي گردد. همچنان کارمند مسئول معرفی شده توسط خدمات پولی مکلف است که فورم هذا را در حضور کارمند مسئول د افغانستان بانک امضاء و شصت گذاری نماید.

**بخش اول:**

1. اسم درخواست کننده: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. لطفاً در جدول ذیل مشخصات کارمند مسئول (منشی) خدمات پولی را درج نمایید:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **شهرت مکمل کارمند** | **سکونت اصلی** | **سکونت فعلی** | عکس کارمند مسئول(منشی) |
| **اسم** | …. | **ولایت** | …. | **ولایت** | …. |
| **ولد** | …. | **ولسوالی** | …. | **ولسوالی** | …. |
| **ولدیت** | …. | **قریه** | …. | **قریه** | …. |
| **نمبر تذکره** | …. | **ناحیه** | …. | **ناحیه** | …. |
| **شماره تماس** | …. |
| **ایمیل ادرس** | …. |

1. امضاء کارمند مسئول معرفی شده: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) شصت کارمند مسئول معرفی شده: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

تاریخ: / /

**بخش دوم:**

1. سطع تحصیلات کارمند مسئول (منشی) معرفی شده تا چه حد است؟ در صورت سطح تحصیلی، سند تحصیلی را ضمیمه این فورم نمایید.

  بکلوریا  دارای تحصیلات عالی

 سایر موارد:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. این قسمت در صورتیکه کارمند مسئول (منشی) معرفی شده دارای بیش از 3 سال تجربه کاری باشد، توسط اتحادیه صرافان و خدمات پولی مربوطه تصدیق می گردد.

این جانب (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ولد (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) رئیس یا مسؤل اتحادیه صرافان/ خدمات پولی (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)، تصدیق میدارم که (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ولد (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) دارای (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) سال تجربه کاری در عرصه عرضه خدمات پولی/ صرافی می باشد.

امضاء رئیس/ مسؤل اتحادیه: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ مهر اتحادیه: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. تصدیق مالک:

این جانب (\_\_\_\_\_\_\_\_) ولد (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) مالک خدمات پولی ( \_\_\_\_\_\_\_\_ ) دارای جواز نمبر (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) از اهلیت و شهرت نیک کارمند مسئول (منشی) خویش تصدیق نموده و موصوف را منحیث نمایند رسمی خویش به د افغانستان بانک معرفی می نمایم. همچنان بدین و سیله اقرار مینمایم که معلومات ارائه شده در فورم درخواستی هذا را با تمام هوش و حواس خویش خانه پوری نموده و درست و کامل میباشد.

امضاء مالک خدمات پولی: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ شصت مالک خدمات پولی: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 مهر خدمات پولی: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تایخ: / /

**بخش سوم:**

**این قسمت توسط کارمند مسئول خدمات پولی د افغانستان بانک تکمیل می گردد:**

جواب استعلام به ارتباط جرم مالیاتی و جنایی نماینده معرفی شده نشان دهنده آنست که موصوف دارای مکلفیت های مالیاتی و جنایی نمی باشد.

نماینده معرفی شده دارای سند تحصیل (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) یا (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) سال تجربه کاری مرتبط می باشد.

فیس کارمند معرفی شده به حساب عواید خدمات پولی تحویل گردیده و آویز آن ارایه گردیده است.

کاپی تذکره تایید شده نماینده معرفی شده تسلیم گردیده است.

اسم ارزيابي کننده: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ امضاء ارزيابي کننده: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

تاريخ: / /