



إستبيان الكفاءة والنزاهة لمؤسسي المؤسسات المالية والمصرفية

تعباً الإستثمار بواسطة كل مؤسس أو مساهم يحوز أو يمتلك نسبة تساوي أو تزيد عن 5% من مجموع أسهم المؤسسة وذلك بموجب أحكام قانون تنظيم العمل المصرفي 2004 واللوائح المنظمة لعمل المؤسسات المالية والمصرفية التي تمارس العمل المصرفي أو جزء منه.

أولاً: البيانات الأساسية:

الإسم	
الجنسية	
إثبات الشخصية	
تاريخ ومكان الميلاد	
العنوان الحالي	
الهاتف والبريد الإلكتروني	
الرمز الإئتماني	

ثانياً: المؤهلات العلمية:

المؤهلات العلمية والمهنية والخبرات وتاريخ الحصول عليها

الرقم	المؤهل العلمي او المهني	اسم الشهادة	الجهة	السنة
.1				
.2				
.3				

* إذا كان عدد المؤهلات أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعتماده من نفس جهة اعتماد الإستثمار.

ثالثاً: مصادر الثروة:

الدخل السنوي التقريبي (بالجنيه السوداني):

ضع علامة على مكان واحد فقط مقابل المبلغ الذي يشكل مجموع الدخل السنوي من المصادر المتعددة

أقل من 500.000 جنيه	
500.000 جنيه و حتى 1.000.000 جنيه	
1.000.001 جنيه وحتى 1.500000 جنيه	
أكثر من 1.500.001 جنيه	

مصادر الدخل السنوي

ضع علامة على جميع الأماكن المقابلة للمصدر الذي يشكل مصدر للدخل السنوي الخاص بك

مرتب وظيفي	
أصول مؤجرة	
مساهمات رأسمالية	
شركات خاصة/ اسماء أعمال	
مصادر أخرى/ الرجاء التوضيح:	

بيانات الوظيفة الحالية

بيانات الأصول المؤجرة تعباً إذا كان أحد مصادر الدخل السنوي أصول مؤجرة

الرقم	نوع الأصل	بيانات الأصل

* إذا كان عدد الأصول أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعتماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

بيانات المساهمات الرأسمالية تعباً إذا كان أحد مصادر الدخل السنوي مساهمات رأس مالية

الرقم	إسم الشركة	عدد الأسهم ونسبة التملك	نشاط الشركة	عنوان الشركة

* إذا كان عدد المساهمات الرأسمالية أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعتماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

بيانات الشركات الخاصة وأسماء الأعمال تعباً إذا كان أحد مصادر الدخل السنوي شركات خاصة/أسماء أعمال

الرقم	إسم النشاط	رأس المال	نشاط الشركة	عنوان الشركة

* إذا كان عدد الشركات وأسماء الأعمال أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعتماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

خامساً: العلاقات المصرفية:

وضح بالتفصيل التسهيلات المصرفية القائمة التي حصلت عليها بإسْمك أو بإسْم أي شخصية إعتبارية لك فيها مصلحة وأفرة.

إسم المصرف	نوع الحساب	حجم التمويل إن وجد	نوع الضمانات

* إذا كان عدد التسهيلات أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعتماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

سادساً: مجالس الإدارة:

أذكر المصارف أو المؤسسات المالية التي تشغل فيها منصب بمجلس الإدارة مع ذكر دورة المجلس

الرقم	الإسم الشركة	الصفة	دورة المجلس
.1			
.2			
.3			

* إذا كان عدد الجهات أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعتماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

سابعاً: معلومات إضافية:

1. هل سبق أن تم إدانتك في قضية مخلة بالشرف أو الأمانة (إفراق الصحيفة الجنائية)؟

لا	نعم
----	-----

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل:

2. هل سبق أن صدر بحقك حكم قضائي أو قرار قضائي بتسوية مالية داخل السودان أو في أي بلد آخر؟

لا	نعم
----	-----

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل:

3. هل سبق أن كنت ذو علاقة بمؤسسة مالية أو تجارية تم سحب ترخيصها من جهتها الإشرافية؟

لا	نعم
----	-----

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل:

4. هل سبق أن كنت مديراً أو مساهماً بمؤسسة مالية أو تجارية أشهرت إفلاسها أو تم تصفيتا تصفية إختيارية أو إجبارية؟

لا	نعم
----	-----

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل:

5. هل أنت المستفيد الحقيقي من طلب التأسيس أو المساهمة؟

لا	نعم
----	-----

إذا كانت الإجابة ب لا نرجو تعبئة الملحق رقم (1) بيانات المستفيد الحقيقي وإرفاقه

6. هل تشغل أو كنت تشغل منصب حكومي أو ضمن حزب سياسي؟

لا	نعم
----	-----

إذا كانت الإجابة نعم اذكر التفاصيل:

7. هل تشغل أو كنت تشغل منصب ضمن جهاز قضائي أو جهاز عسكري؟

لا	نعم
----	-----

إذا كانت الإجابة نعم اذكر التفاصيل:

8. هل تشغل أو كنت تشغل منصب في منظمة دولية أو اقليمية؟

لا	نعم
----	-----

إذا كانت الإجابة نعم اذكر التفاصيل:

9. هل من بين أقاربك من الدرجة الأولى من يشغل أو كان يشغل أي من المناصب المحددة في الأسئلة (6 - 7 - 8) أعلاه؟

لا	نعم
----	-----

إذا كانت الإجابة نعم نرجو تعبئة الملحق رقم (2) الأقارب ذوي النفوذ وإرفاقه.

الإقرار:

أقر أنا..... بصحة البيانات التي قمت بتعبئتها في متن الإستمارة وذلك بعد الإطلاع علي القوانين واللوائح المنظمة لعمل المؤسسات المالية التي تمارس جزءاً من العمل المصرفي في السودان وأتعهد بإخطار بنك السودان المركزي كتابياً في حالة حدوث أي تغيير في هذه البيانات.

الإسم:

التوقيع:

التاريخ:/...../.....م

تنبيه:

في حالة الإدلاء بمعلومات غير صحيحة أو مضللة سواء أكتشفت في حينه أو لاحقاً سيتعرض صاحب الاستمارة إلى المسائلة القانونية.



ملحق رقم (1)

إستبيان الكفاءة والنزاهة لمؤسسي المؤسسات المالية والمصرفية
الإفصاح عن المستفيد الحقيقي

يعبأ الملحق رقم (1) بواسطة كل مؤسس أو مساهم يحوز أو يمتلك نسبة تساوي أو تزيد عن 5% من مجموع أسهم المؤسسة بالإنيابة أو الوكالة الحقيقية أو الضمنية عن شخص آخر يكون الشخص الآخر هو المستفيد الحقيقي من المساهمة.

أولاً: البيانات الأساسية للمستفيد الحقيقي:

الإسم	
الجنسية	
إثبات الشخصية	
تاريخ ومكان الميلاد	
العنوان الحالي	
الهاتف والبريد الإلكتروني	
الرمز الإئتماني	

ثانياً: الدخل السنوي التقريبي (بالجنيه السوداني) للمستفيد الحقيقي:

ضع علامة على مكان واحد فقط مقابل المبلغ الذي يشكل مجموع الدخل السنوي من المصادر المتعددة

أقل من 500.000 جنيه	
500.000 جنيه وحتى 1.000.000 جنيه	
1.000.001 جنيه وحتى 1.500000 جنيه	
أكثر من 1.500.001 جنيه	

ثالثاً: مصادر الدخل السنوي للمستفيد الحقيقي

ضع علامة على جميع الأماكن المقابلة للمصدر الذي يشكل مصدر للدخل السنوي للمستفيد الحقيقي

مرتب وظيفي	
أصول مؤجرة	
مساهمات رأسمالية	
شركات خاصة/ أسماء أعمال	
مصادر أخرى/ الرجاء التوضيح:	

بيانات الوظيفة الحالية

بيانات الأصول المؤجرة تعباً إذا كان أحد مصادر الدخل السنوي أصول مؤجرة

الرقم	نوع الأصل	بيانات الأصل

* إذا كان عدد الأصول أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

بيانات المساهمات الرأسمالية تعباً إذا كان أحد مصادر الدخل السنوي مساهمات رأس مالية

الرقم	إسم الشركة	عدد الأسهم ونسبة التملك	نشاط الشركة	عنوان الشركة

* إذا كان عدد المساهمات الرأسمالية أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

بيانات الشركات الخاصة وأسماء الأعمال تعباً إذا كان أحد مصادر الدخل السنوي شركات خاصة/أسماء أعمال

الرقم	إسم النشاط	رأس المال	نشاط الشركة	عنوان الشركة

* إذا كان عدد الشركات وأسماء الأعمال أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

الإقرار:

أقر أنا..... بصحة البيانات التي قمت بتعبئتها في متن الإستمارة وذلك بعد الإطلاع علي القوانين واللوائح المنظمة لعمل المؤسسات المالية التي تمارس جزءاً من العمل المصرفي في السودان وأتعهد بإخطار بنك السودان المركزي كتابياً في حالة حدوث أي تغيير في هذه البيانات.

الإسم:

التوقيع:

الإسم المستفيد الحقيقي:

التوقيع المستفيد الحقيقي:

التاريخ:/...../.....م

تنبيه:

في حالة الإدلاء بمعلومات غير صحيحة أو مضللة سواء أكتشفت في حينه أو لاحقاً سيتعرض صاحب الاستمارة إلى المسائلة القانونية.



ملحق رقم (2)

إستبيان الكفاءة والنزاهة لمؤسسي المؤسسات المالية والمصرفية
الأقارب ذوي النفوذ

يعبأ الملحق رقم (2) بواسطة كل مؤسس أو مساهم يحوز أو يمتلك نسبة تساوي أو تزيد عن 5% من مجموع أسهم المؤسسة وله أقارب من الدرجة الأولى من يشغلون أو كانوا يشغلون منصب حكومي أو ضمن حزب سياسي – منصب ضمن جهاز قضائي أو جهاز عسكري – منصب في منظمة دولية أو إقليمية.

البيانات الأساسية:

	الإسم
	الجنسية
	إثبات الشخصية
	تاريخ ومكان الميلاد
	العنوان الحالي
	الهاتف والبريد الإلكتروني
	الرمز الإنتمائي
	المنصب الذي يشغله القرب ذو النفوذ

الإقرار:

أقر أنا..... بصحة البيانات التي قمت بتعبئتها في متن الإستمارة وذلك بعد الإطلاع علي القوانين واللوائح المنظمة لعمل المؤسسات المالية التي تمارس جزءاً من العمل المصرفي في السودان وأتعهد بإخطار بنك السودان المركزي كتابياً في حالة حدوث أي تغيير في هذه البيانات.

الإسم:

التوقيع:

التاريخ:/...../.....م

تنبيه:

في حالة الإدلاء بمعلومات غير صحيحة أو مضللة سواء أكتشفت في حينه أو لاحقاً سيتعرض صاحب الاستمارة إلى المسائلة القانونية.