



**Форма самосертификации для целей выявления иностранных налогоплательщиков
(для физических лиц)**

Уважаемый Заявитель/Клиент, \$FULLNAME\$

В целях соблюдения требований Федерального закона № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» от 28.06.2014, с целью отнесения Заявителя/Клиента к категории - иностранного налогоплательщика просит Вас сообщить следующие сведения:

Фамилия, имя и (если имеется) отчество	\$FULLNAME\$
Документ, удостоверяющий личность	Паспорт
Серия и номер документа, удостоверяющего личность	\$PASS_SERIES\$ \$PASS_NUMBERS\$
Являетесь ли Вы гражданином США?	#IF:IS_AMERICAN# <input checked="" type="checkbox"/> #ELSE:IS_AMERICAN# <input type="checkbox"/> #ENDIF:IS_AMERICAN# Да #IF:IS_AMERICAN# <input type="checkbox"/> #ELSE:IS_AMERICAN# <input checked="" type="checkbox"/> #ENDIF:IS_AMERICAN# Нет
Имеете ли Вы вид на жительство в США?	#IF:IS_GREEN_CARD# <input checked="" type="checkbox"/> #ELSE:IS_GREEN_CARD# <input type="checkbox"/> #ENDIF:IS_GREEN_CARD# Да #IF:IS_GREEN_CARD# <input type="checkbox"/> #ELSE:IS_GREEN_CARD# <input checked="" type="checkbox"/> #ENDIF:IS_GREEN_CARD# Нет
Соответствуете ли Вы критериям «Долгосрочного пребывания» на территории США*? (только для лиц, не являющихся гражданами РФ)	#IF:IS_USA_TAX# <input checked="" type="checkbox"/> #ELSE:IS_USA_TAX# <input type="checkbox"/> #ENDIF:IS_USA_TAX# Да #IF:IS_USA_TAX# <input type="checkbox"/> #ELSE:IS_USA_TAX# <input checked="" type="checkbox"/> #ENDIF:IS_USA_TAX# Нет

Организация оставляет за собой право запросить дополнительную информацию, необходимую для идентификации Заявителя/Клиента в целях выявления иностранных налогоплательщиков.

Подтверждение и подпись:

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей форме, является достоверной.

Я понимаю, что я несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений в соответствии с применимым законодательством.

Я даю согласие на предоставление Налоговой Службе США/лицу, исполняющему функции налогового агента в соответствии с законодательством FATCA, данных, необходимых в целях соблюдения законодательства Российской Федерации.

В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, я обязуюсь предоставить обновленную информацию в течение 30 календарных дней.

\$FULLNAME\$

(Фамилия И.О.)

(Подпись)

Дата заполнения : \$DATE\$г.

* **Физическое лицо признается налоговым резидентом США по основанию «долгосрочного пребывания»**, если оно находилось на территории США не менее 31 дня в течение текущего календарного года и не менее 183 дней в течение 3 лет, включая текущий год и два непосредственно предшествующих года. При этом сумма дней, в течение которых физическое лицо присутствовало на территории США в текущем году, а также двух предшествующих годах, умножается на установленный коэффициент:

- коэффициент для текущего года равен 1 (т.е. учитываются все дни, проведенные в США в текущем году);
- коэффициент предшествующего года равен 1/3 и
- коэффициент позапрошлого года 1/6.

Внимание: налоговыми резидентами США не признаются учителя, студенты, стажеры, временно присутствовавшие на территории США на основании виз F, J, M или Q.