**إستبيان الملاءة والنزاهة لمؤسسي المصارف والمؤسسات المالية (شخص طبيعي)**

---

تعبأ الإستمارة بواسطة كل مؤسس أو مساهم يحوز أو يمتلك نسبه تساوي أو تزيد عن 5% من مجموع أسهم المؤسسة وذلك بموجب أحكام قانون تنظيم العمل المصرفي 2026 واللوائح المنظمة لعمل المؤسسات المالية والمصرفية التي تمارس العمل المصرفي أو جزء منه.

**أولاً: البيانات الأساسية:**

| | |
|---|---|
| **الإسم رباعي** | |
| **الجنسية** | |
| **تاريخ ومكان الميلاد** | |
| **الرقم الوطني** | |
| **إثبات الهوية : نوعها ورقمها** | |
| **العنوان الحالي** | |
| **رقم الهاتف الجوال** | |
| **البريد الإلكتروني** | |
| **الوظيفة الحالية** | |
| **جهة العمل** | |
| **الرمز الإئتماني** | |

**ثانياً: المؤهلات العلمية:**

المؤهلات العلمية والمهنية والخبرات وتاريخ الحصول عليها

| الرقم | المؤهل العلمي او المهني | اسم الشهاده | الجهه | السنة |
|---|---|---|---|---|
| .1 | | | | |
| .2 | | | | |
| .3 | | | | |

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

**ثالثاً: مصادر الثروة:**

**الدخل السنوي التقريبي (بالجنيه السوداني):**

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

| | |
|---|---|
| | **من 175,000,000- 200,000,000 جنيه سوداني** |

| | |
|---|---|
| | **من 200,000,001 - 225,000,000 جنيه سوداني** |
| | **من 225,000,001 -500,000,000 جنيه سوداني** |
| | **اكثر من 500,000,001 جنيه سوداني** |

**مصادر الدخل السنو ى**

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** تعبأ إذا كان أحد مصادر الدخل السنوي أصول مؤجرة

| الرقم | نوع الأصل | بيانات الأصل | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

□ إذا كان عدد الأصو ل أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعتماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

**بيانات المساهمات الرأسمالية** تعبأ 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** تعبأ 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 بإسمك أو بإسم آي شخصية إعتبارية لك فيها مصلحة وافرة.

| 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 (إرفاق 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 آي 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 أومساهماً بمؤسسة مالية أو تجارية أشهرت إفلاسها أو تم تصفيتها تصفية إختيارية أو إجبارية ؟

| لا | | نعم | |
|---|---|---|---|

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل:

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

| لا | | نعم | |
|---|---|---|---|

اذا كانت الإجابة ب لا نرجو تعبئة الملحق رقم (1) **يانات المستفيد الحقيقي** وإرفاقه

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

| لا | | نعم | |
|---|---|---|---|

اذا كانت الاجابة نعم اذكر التفاصيل:

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

| لا | | نعم | |
|---|---|---|---|

اذا كانت الاجابة نعم اذكر التفاصيل:

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

| لا | | نعم | |
|---|---|---|---|

اذا كانت الاجابة 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 ذو ي النفوذ** وإرفاقه.

**<u>الإقرار:</u>**

أقر أنا..... بصحة البيانات التي قمت بتعبئتها في متن الإستمارة وذلك بعد الإطلاع علي القوانين واللوائح المنظمة للعمل المصرفي في السودان وأتعهد بإخطار بنك السودان المركزي كتابياً في حالة حدوث آي تغيير في هذه البيانات.

الإسم: .....

التوقيع: .....

التاريخ:

...../...../.....

...م **<u>تنبيه</u>**:

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

بنك السودان المركزي
CBOS

**ملحق رقم (1)**

**إستبيان الكفاءة والنزاهة لمؤسسي المصارف /المؤسسات المالية والإفصاح عن المستفيد الحقيقي**

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

**أولاً: البيانات الأساسية للمستفيد الحقيقي:**

| | |
|---|---|
| **الإسم رباعي** | |
| **الجنسية** | |
| **تاريخ ومكان الميلاد** | |
| **الرقم الوطني** | |
| **إثبات الهوية : نوعها ورقمها** | |
| **العنوان الحالي** | |
| **رقم الهاتف الجوال** | |
| **البريد الإلكتروني** | |
| **الوظيفة الحالية** | |
| **جهة العمل** | |
| **الرمز الإئتماني** | |

**ثانياً: الدخل السنوى التقريبي (بالجنيه السوداني) للمستفيد الحقيقي:**

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

| | |
|---|---|
| | **500,000- 1,000,000 جنيه سوداني** |
| | **من 1,000,001 -3,000,000 جنيه سوداني** |
| | **من 3,000,001-5,000,000 جنيه سوداني** |
| | **اكثر من 5,000,001 جنيه سوداني** |

**ثالثاً: مصادر الدخل السنو ي للمستفيد الحقيقي**

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

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

**بيانات الوظيفة الحالية**

| |
|---|
| |

**بيانات الأصول المؤجرة** تعبأ إذا كان أحد مصادر الدخل السنوي أصول مؤجرة

| الرقم | نوع الأصل | بيانات الأصل | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

□ إذا كان عدد الأصو ل أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعتماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

**بيانات المساهمات الرأسمالية** تعبأ 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** تعبأ 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.

**الإقرار:**

أقر أنا .....بصحة البيانات التي قمت بتعبئتها في متن الإستمارة وذلك بعد الإطلاع علي القوانين واللوائح المنظمة للعمل المصرفي في السودان وأتعهد بإخطار بنك السودان المركزي كتابياً في حالة حدوث آي تغيير في هذه البيانات.

الإسم.....

التوقيع.....

إسم المستفيد الحقيقي: .....

توقيع 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 نسبه تساوي أو تزيد عن 5% من مجموع أسهم المؤسسة وله أقارب من الدرجة الأولى من يشغلو ن أو كان و يشغلون منصب حكومي أو ضمن حزب سياسي – منصب ضمن جهاز قضائي أو جهاز عسكري – منصب في منظمة دولية أو إقليمية.

**البيانات الأساسية:**

| | |
|---|---|
| **الإسم رباعي** | |
| **الجنسية** | |
| **تاريخ ومكان الميلاد** | |
| **الرقم الوطني** | |
| **إثبات الهوية :نوعها ورقمها** | |
| **العنوان الحالي** | |
| **رقم الهاتف الجوال** | |
| **البريد الإلكتروني** | |
| **الوظيفة الحالية** | |
| **جهة العمل** | |
| **المنصب الذي يشغله القريب ذو النفوذ** | |

**الإقرار:**

أقر أنا .....بصحة البيانات التي قمت بتعبئتها في متن الإستمارة وذلك بعد الإطلاع علي القوانين واللوائح المنظمة للعمل المصرفي في السودان وأتعهد بإخطار بنك السودان المركزي كتابياً في حالة حدوث آي 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.