

**Свидетельство об иностранном статусе получателя платежа для целей удержания налогов и отчетности в Соединенных Штатах Америки (физические лица)**

- ▶ Для использования физическими лицами. Юридические лица должны использовать Форму W-8BEN-E.
- ▶ **Инструкции по заполнению формы и актуальная информация размещены по адресу [www.irs.gov/Formw8ben](http://www.irs.gov/Formw8ben).**
- ▶ Передайте данную форму налоговому агенту или плательщику. Не отправляйте её в Налоговую службу.

**НЕ используйте данную форму, если:**

**Вместо нее используйте форму:**

- Вы НЕ являетесь физическим лицом ..... W-8BEN-E
- Вы являетесь гражданином США или другим резидентом США, включая иностранца-резидента-физическое лицо ..... W-9
- Вы являетесь получателем платежа, который заявляет, что доход действительно связан с осуществлением торговли или деятельности в США (кроме личных услуг) ..... W-8ECI
- Вы являетесь получателем платежа, получающим вознаграждение за личные услуги, оказанные в США ..... 8233 или W-4
- Являетесь лицом, действующим в качестве посредника ..... W-8IMY

**Часть I Идентификация получателя платежа (см. инструкции)**

<b>1</b> Имя физического лица, которое является получателем платежа	<b>2</b> Страна гражданства
<b>3</b> Адрес постоянного места проживания (улица, № кв. или офиса, или зона доставки почты в сельскую местность). <b>Не используйте № а/я или адрес представителя.</b>	
Город или поселок, штат или провинция. При необходимости укажите почтовый индекс.	Страна
<b>4</b> Почтовый адрес (если отличается от вышеприведенного)	
Город или поселок, штат или провинция. При необходимости укажите почтовый индекс.	Страна
<b>5</b> Американский идентификационный номер налогоплательщика (SSN или ИИНН), если необходимо (см. инструкции)	<b>6</b> Иностраный идентификационный номер налогоплательщика (см. инструкции)
<b>7</b> Справочный номер(а) (см. инструкции)	<b>8</b> Дата рождения (ДД-ММ-ГГГГ) (см. инструкции)

**Часть II Требование о предоставлении налоговых льгот по соглашению (только для целей главы 3) (см. инструкции)**

**9** Я подтверждаю, что получатель платежа является резидентом \_\_\_\_\_ в значении соглашения об избежании двойного налогообложения между США и этой страной.

**10 Специальные ставки и условия** (если применимо — см. инструкции): Получатель платежа ссылается на положения статьи \_\_\_\_\_ соглашения, указанного выше в п. 9, чтобы потребовать \_\_\_\_\_ % удержания с (указать вид дохода): \_\_\_\_\_

Объясните причины, по которым получатель платежа отвечает критериям применения специальной ставки удержания: \_\_\_\_\_

**Часть III Подтверждение**

Под страхом наказания за лжесвидетельство, я заявляю, что я изучил информацию, внесенную в настоящую форму, и, насколько мне известно, она является истинной, правильной и полной. Я также подтверждаю, под страхом наказания за лжесвидетельство, что:

- Я являюсь физическим лицом, являющимся получателем платежа (или имею право подписи от имени физического лица, являющимся получателем платежа) всех доходов, к которым относится настоящая форма, или я использую настоящую форму, чтобы идентифицировать себя в целях главы 4.
- Лицо, указанное в п. 1 настоящей формы, не является налоговым резидентом США
- Доходы, к которым относится настоящая форма:
  - (а) непосредственно не связаны с ведением торговли или коммерческой деятельности в США,
  - (б) непосредственно связаны с деятельностью в США, но не облагаются налогом в соответствии с соглашением об избежании двойного налогообложения, или
  - (с) является партнерской долей доходов партнерства, непосредственно связанных с деятельностью в США
- Лицо, указанное в п. 1 настоящей формы, является резидентом страны-участницы соглашения, приведенной в п. 9 формы (если таковая имеется) в значении соглашения об избежании двойного налогообложения между США и данной страной, и
- Для брокерских операций или бартерного обмена, бенефициарным владельцем является не подлежащее налогообложению иностранное лицо, в соответствии с его определением в инструкциях.

Кроме того, я разрешаю предоставлять данную форму любому налоговому агенту, который осуществляет контроль, получение или хранение доходов, бенефициарным владельцем, которых я являюсь, или любому налоговому агенту, который вправе распределять или осуществлять выплату доходов, бенефициарным владельцем которых я являюсь.

**Я обязуюсь представить новую форму в течение 30 дней в случае, если любое утверждение из данной формы станет неверным.**

<b>Подпишите здесь</b> ▶	Подпись получателя платежа (или лица с правом подписи от имени получателя платежа)	Дата (ММ-ДД-ГГГГ)
	Укажите печатными буквами Ф.И.О. лица, подписавшего форму	Укажите должность (если форма подписана не получателем платежа)