

١- ادارة الخضوع الضريبي و التخطيط العنوان:- المنطقة: المرقاب ، بلوك: ١ شارع: عبدالله السالم (مجمع الوزارات) مبني رقم: ١٤ الطابق: الاول رقم القسيمة: ٩٠٠٠٥٦	مركز الخدمة
شهادة الافراج عن محجوز الضمان الخاص بالرعاية السكنية	الخدمة ٠٧١٨٨
١- كتاب من الشركة بطلب شهادة للرعاية السكنية ٢- صورة من الشهادة العامة للشركة (براءة الذمة او عقد تأسيس الشركة) ٣- العقد المبرم بين الشركة والرعاية السكنية ٤- كتاب الرعاية السكنية المتضمن أسماء مقاولي الباطن المشاركين في تنفيذ المشروع.	الشروط اللازمة والمستندات المطلوبة
رسوم متغيرة : لا يوجد د.ك	التكلفة المطلوبة
رسوم ثابتة : ٠٠٠٠٠٠,٠٠٠ د.ك	
١- تعهد الشخص الطبيعي الأجنبي. ٢- اقرار وتعهد.	النماذج المستخدمة في انجاز المعاملة
٧يوم-٠ ساعة-٠ دقيقة	الوقت المستغرق في انجاز المعاملة
هاتف : ٢٢٤٨٢٨٩٣	
داخلي : -	
فاكس : ٠	وسائل الاستفسار
بريد الكتروني : webmaster@mof.gov.kw	
موقع الكتروني : http://www.mof.gov.kw	
١- الجهة: وزارة المالية - مركز الخدمة: قسم اصدار الشهادات الضريبية	الجهات المشاركة في انجاز المعاملة

ملاحظات:

- تقدم الطلبات عن طريق السجل العام بوزارة المالية – بلوك (١٢) الدور الأول.
- المراجعة خلال أسبوع من تقديم الطلبات.
- لا تقبل الطلبات بخط اليد أو بغير اللغة العربية.



إدارة الخضوع الضريبي والتخطيط
مراقبة خضوع ومتابعة الشركات الكويتية



تعهد الشخص الطبيعي الأجنبي

أقر أنا عن نفسي وأحمل بطاقة مدنية رقم :

ومقيم في

لست ممثلاً لأي هيئة مؤسسة أجنبية، وأنها لا تمثل سوى نفسها داخل الأراضي الكويتية، وأنه إذا ظهر ما يخالف ذلك حالياً أو مستقبلاً فإنني أكون مسئولاً مسئولية قانونية كاملة طبقاً لأحكام المادة (١٢) من القانون ٢ لسنة ٢٠٠٨ المعدل لمرسوم ضريبة الدخل رقم ٣ لسنة ١٩٥٥ والتي تقضي بأن:-

(أ) أي تغييرات كاذبة في سجلات دافع الضريبة. أو

(ب) أي تصريح كاذب يؤثر على أي بيان أو شهادة مطلوبة يعتبر قد ارتكب مخالفة، وعند ثبوت هذا الجرم عليه يكون عرضة للسجن أو الغرامة أو لكل من السجن والغرامة.

المقربما فيه

الختم

الاسم:	
التاريخ/...../.....	التوقيع:

جنسية الشركة : نشاط الشركة :

عنوان الشركة : رقم ملف الشركة /



إدارة الخضوع الضريبي والتخطيط
مراقبة خضوع ومتابعة الشركات الكويتية



إقرار وتعهد

أقر أنا بطاقة مدنية رقم :

بصفتي المدير المسئول لشركة/مؤسسة ومقرها.....

وجنسيته: وعنوانها :

بأن جميع البيانات التالية صحيحة وتحت مسؤوليتي، وإذا ظهر ما يخالفها أكون مسئولاً قانونية كاملة طبقاً لأحكام القوانين ١٩ لسنة ٢٠٠٠ في شأن دعم العمالة الوطنية والقانون ٤٦ لسنة ٢٠٠٦ في شأن الزكاة ومساهمة الشركات المساهمة العامة والمقفلة في ميزانية الدولة، والقانون ٢ لسنة ٢٠٠٨ في شأن ضريبة الدخل الكويتية، وعلى التفصيل التالي:

أولاً: بشأن الشركات التي نقوم بتمثيلها / الوكالة عنها/ المشاركة فيها:

لا توجد وكالات.

توجد وكالات (مرفق نسخة من الوكالات).

ثانياً: بشأن التعاملات مع مقاولي الباطن

لا توجد.

توجد (مرفق كشف بأسماء مقاولي الباطن).

ثالثاً: كما أتعهد بصفتي مسئولاً عن الشركة/ المؤسسة، سألقة الذكر بالوفاء بكافة الالتزامات التي تفرضها القوانين المشار إليها بهذا الإقرار، وكذا اللوائح والقواعد والتعليمات التنفيذية.

وهذا إقرار وتعهد مني بذلك، ، ،

الختم

الاسم:

التاريخ:/...../.....

الصفة:

التوقيع: