د افغانستان بانک
د غیر بانکي مالي موسسو د څارنې لوی آمریت
د جواز ورکولو مدیریت

د صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت د نمایندګۍ لپاره د نمایندګۍ د جوړولو او واک لرونکي استازي د پېژندنې فورم

عمومي لارښود:

دا فورم د صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت د عملیاتي مسئول له لاسلیکولو وروسته د غیر بانکي مالي موسسو د څارنې لوی آمریت د جواز ورکولو مدیریت او یا د افغانستان بانک اړوند زون ته وړاندې کیږي. د غوښتل شوې نمایندګۍ د جوړولو په اړه د شرکت د څار پلاوي تصویب باید له دې فورم سره مل وړاندې شي.

لومړۍ برخه:

1. مهرباني وکړئ په لاندې جدول کې د صرافۍ او پولي خدمتونو د شرکت ځانګړتیاوې ولیکئ.

د شرکت نوم				
د جواز شمېره				
د شرکت د مرکزي دفتر موقعیت	ولایت	ناحیه/ ولسوالی	مارکیټ	د دوکان شمېره او منزل
له شرکت سره ارتباطي پل	د اړیکې شمېره			
	برېښنالیک			

2. مهرباني وکړئ په لاندې جدول کې تر اغېز لاندې نمایندګۍ او استازي ځانګړتیاوې ولیکئ.

د واک لرونکي استازي بشپړه پېژندنه		اوسنی استوګنځی		د صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت د نمایندګۍ نوم او د فعالیت ځای			
نوم		ولایت		ولایت		د مارکیټ نوم	
د پلار نوم		ناحیه/ لسوالی		د نمایندګۍ شمېره		د دوکان شمېره او منزل	
د پېژندپاڼې شمېره		کلی		د فعالیت ځای		د استازي د اړیکې شمېره	

دویمه برخه:

1. د واک لرونکي استازي زده کړې تر کومې کچې دي؟ د زده کړو د شتون په صورت کې، د زده کړو سند له دې فورم سره مل کړئ.

بکلوریا ☐ د لوړو زده کړو درلودونکی ☐

نور موارد:

---

2. د صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت د څار پلاوي تصدیق:
زه (__________) د (__________) زوی د __________ صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت چې د (__________) شمیرې جواز درلودونکی دی، د څار پلاوي رییس یم، د واک لرونکي استازي د اهلیت او نیک شهرت تصدیق کوم او نوموړی د رسمي استازي په توګه د افغانستان بانک ته وروپېژنم. همدارنګه، په دې توګه اقرار کوم چې د غوښتنې په دې فورم کې مې وړاندې شوي معلومات په بشپړ دقت او هوش سره ډک کړي او سم او بشپړ دي.

ب: د نمایندګۍ د جوړولو په برخه کې د ونډه لرونکي/ونډه لرونکو ژمنې

1. زه/موږ ونډه لرونکی/ونډه لرونکي په مرکز او ولایتونو کې د خپلو ټولو نماینده ګیو مسوول او ځواب ویوونکي/ ځواب ویوونکي یم/یو او د نمایندګیو په ګډون د شرکت په ټولو کړنو کې د قوانینو او مقررات له پلي کېدو څخه ډاډ ترلاسه کوم/ کوو.
2. ژمنه کوم/کوو چې د اړونده نمایندګۍ د صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت تابع ده او تل د خپلو کړنو راپور مرکز ته وړاندې کوي.
3. د مرکزي دفتر لخوا د استازي په ګډون د نماینده ګۍ ټولو کارکوونکو ته ځانګړی معاش ټاکل شوی او په میاشتني ډول ورته ورکول کېږي.
4. د اړوندې نمایندګۍ ټول مالي مسایل، لکه پانګه، ګټه او زیان په مرکزي دفتر پورې اړه لري او نمایندګۍ د مرکزي دفتر له لارښوونو سره سمې کړنې ترسره کوي.
5. ژمنه کوم/کوو چې نمایندګۍ یوازې له مرکزي دفتر سره د معاملو د تصفیې مسوولیت لري او د مرکزي دفتر له هوکړې او لارښوونې پرته په خپلواکه توګه له صرافانو او نورو کسانو سره اجراات تر سره کړي.
6. د نمایندګۍ د فعالیت ځای قرار داد د ونډه لرونکو یا د صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت لخوا تر سره شوی او استازی پکې هېڅ رول نه لري.
7. نمایندګي د مرکزي دفتر سیستم کاروي او ټولې معاملې په سیستم کې ثبتوي چې په هم مهاله توګه مرکزي دفتر ته ښکاره کېږي او د مرکزي دفتر د مسوولینو لخوا څارل او بیا کتل کېږي.
8. زه/موږ د نماینده ګۍ له ټولو کړنو او معاملو څخه خبر یم/یو او ټولې معاملې او کړنې د مرکزي دفتر په همغږۍ سره ترسره کېږي.
9. که چېرې صرافۍ او د پولي خدمتونو شرکت کړنې په مرکز یا ولایتونو کې که د نمایندګۍ له څنډېدو، فعالیت پرېښودو یا جواز لغوه کېدو وروسته ښکاره شي، نو دا غیر قانوني ګڼل کېږي او زه/موږ به مسوول یو/یوو.

د صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت د مسوولینو لاسلیک

مسؤلین:	نوم	لاسلیک
د څار پلاوي رئیس		
ونډه لرونکی		
ونډه لرونکی		
ونډه لرونکی		

د صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت مُهر: __________ نېټه: / /

دریمه برخه:

دا برخه د افغانستان بانک د مسوول کارکوونکي لخوا بشپړیږي:

☐ غوښتونکی د دې ادارې د صرافۍ او پولي خدمتونو د شرکت د فعالیت جواز درلودونکی دی او جواز یې تازه (Updated) کړی دی.

☐ د پېژندل شوي واک لرونکي استازي د پېژندپاڼې کاپي تسلیم شوې ده.

☐ واک لرونکی استازی د (________________) سند او (____________) کاله اړوندې کاري تجربې درلودونکی دی چې اړوند سندونه وړاندې شوي دي.

☐ دا فورم له اړوندو سندونو سره سم ډک شوی دی.

د دې غوښتنلیک او ورسره وړاندې شوو معلوماتو او مدارکو په ارزونې او بیا کتنې سره، غوښتونکی د صرافۍ او پولي خدمتونو شرکت تر کنترول لاندې نمایندګۍ د جواز اخیستلو لپاره وربلل کېږي او پېژندل شوی استازی یې د غوښتل شوې نمایندګۍ د چارو پرمخ وړلو لپاره پر شرایطو برابر دی.

د ارزوونکي نوم: ____________________ د ارزوونکي لاسلیک: ____________________

په اړوند زون کې د ساحوي څارنې د مسوول نوم او لاسلیک: ________________ نېټه: / /