



إقرار بسرقة الهوية خاص بالهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة

أكمل هذا النموذج إذا كنت بحاجة إلى أن تراجع الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة القرض المستحق أو المنحة لسرقة الهوية. قبل البدء، برجاء ملاحظة أن التوقيع بخط اليد مطلوب لهذا الإقرار، وكذلك المرفقات.

وتقديم المعلومات في هذا النموذج أمر طوعي. ولكن إذا لم تقدم المعلومات فقد يكون من الصعب مساعدتك في حل مشكلة سرقة هويتك. بالنسبة لإقرارات سرقة الهوية المتعلقة بقروض مواجهة كوارث الأضرار المادية والاقتصادية المباشرة للهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة، مثل قروض مواجهة كوارث الأضرار الاقتصادية الناجمة عن جائحة كوفيد، برجاء إرسال النموذج المكتمل عبر البريد الإلكتروني إلى: IDTheftRecords@sba.gov. بالنسبة لإقرارات سرقة الهوية المتعلقة بقروض برنامج حماية الرواتب، برجاء إرسال النموذج المكتمل عبر البريد الإلكتروني إلى: PPPidtheftinquiries@sba.gov.

القسم أ - حدد المربع أدناه الذي ينطبق على الموقف الذي تبلغ عنه

- أقدم هذا الإقرار لنفستي مالمًا فرديًا / فردًا أو بصفتي الممثل المفوض لشركة تدعى 1. _____
- أقدم هذا الإقرار نيابة عن طفلي القاصر (أو أنا الوصي على الطفل القاصر).²
- ضحية سرقة الهوية متوفى، وأنا أقدم هذا الإقرار بصفتي الزوج الباقي على قيد الحياة، أو الممثل الشخصي المعين من قبل المحكمة، أو المنفذ أو المسؤول.³
- ضحية سرقة الهوية عاجز، وأنا أقدم هذا الإقرار كتوكيل رسمي أو بصفتي الوصي المعين من قبل المحكمة أو الوصي.⁴

القسم ب - معلومات الاتصال بالممثل أو الوصي أو ولي الأمر أو الوصي⁵

الاسم الأخير للممثل: _____ الاسم الأول: _____
عنوان المراسلة للعنوان الحالي: _____
المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____
رقم الهاتف: _____ رقم الهاتف البديل: _____
عنوان البريد الإلكتروني: _____

القسم ج - اسم ومعلومات الاتصال لضحية سرقة الهوية

الاسم الأخير للضحية: _____ الاسم الأول: _____
رقم الضمان الاجتماعي (برجاء تقديم رقم الضمان الاجتماعي المكون من 9 أرقام): _____
عنوان المراسلة للعنوان الحالي: _____
المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____
رقم الهاتف: _____ رقم الهاتف البديل: _____
عنوان البريد الإلكتروني: _____

أكمل إذا أمكن:

الاسم التجاري للضحية: _____
اسم (أسماء) صاحب العمل: _____
رقم تعريف دافع الضرائب (رقم تعريف صاحب العمل أو رقم تعريف دافع الضرائب أو رقم تعريف دافع الضرائب الفردي): _____
عنوان المراسلة لعنوان العمل: _____
المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

القسم د - الإقرار

برجاء مراجعة المعلومات التي قدمتها في هذا النموذج بعناية. ثم راجع البيان الوارد أدناه، وإذا كان ذلك مناسباً، برجاء إدراج التوقيع والتاريخ في الحقول المتوفرة. برجاء تذكر أنه يجب عليك التوقيع على هذا الإقرار باليد. التوقيعات الإلكترونية غير مقبولة. إذا كانت هناك حاجة إلى مساحة إضافية لأي مفردات، برجاء إرفاق صفحات إضافية.

أعلن أنا، _____، المقيم في _____،
بموجبه تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين على النحو التالي:

برجاء التحقق وإكماله حسب الاقتضاء:

بخصوص أو بشأن _____، أزعم أن شخصاً ما استخدم معلومات الهوية الشخصية الخاصة بي أو معلومات التعريف الخاصة بعلمي دون إذني أو معرفتي للحصول على قرض (قروض) باسمي من الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة أو من مقرض برنامج حماية الرواتب. برجاء تضمين أي معلومات معروفة عن القرض (رقم أرقام) القرض أو المبلغ (المبالغ) أو أي تفاصيل أخرى).

اذكر كيف علمت أنه تم استخدام هويتك للحصول على هذه القروض:

أؤكد بموجبه أن القرض لم يُطلب مني (أو من أعمالي) ولم أصرح لأي شخص بتقديم طلب لي (أو لشركتي).

أؤكد بموجبه أنه لم يتم استخدام أي من عائدات القرض بواسطتي (أو في عملي) أو لمصلحتي أو لأي غرض آخر يمكن أن يفيدني (أو أعمالي).

هل أنت على علم بأي استخدامات أخرى لهويتك لاقتراض أي أموال أخرى، بما في ذلك الحصول على بطاقات الائتمان، أو تقديم إقرارات ضرائب الدخل الفيدرالية أو الحكومية، إذا كان الأمر كذلك، فبرجاء وصف ما يلي:

أنت مطالب بإرفاق وإرسال نسخة رسمية من تقرير الشرطة أو التقرير الرسمي بهذا النموذج المقدم إلى وكالة إنفاذ القانون الفيدرالي مثل لجنة التجارة الفيدرالية أو مكتب التحقيقات الفيدرالي أو الخدمة السرية الأمريكية بخصوص هذه المسألة.

أنت مطالب بإرفاق وإرسال نسخة من رخصة قيادة سارية بهذا النموذج، أو جواز سفر أمريكي، أو بطاقة عسكرية أمريكية أو بطاقة هوية سارية أخرى صادرة عن ولاية أو وكالة فيدرالية. □

أقر تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين وفقاً للمادة 28 من قانون الولايات المتحدة § 1746 أن المعلومات المقدمة في هذا الإقرار تستند إلى معلوماتي الشخصية وأنها حقيقية وصحيحة.⁶

توقيع صاحب الإقرار

التاريخ

قانون الخصوصية (المادة 5 من قانون الولايات المتحدة § a552)

المعلومات المقدمة في هذا النموذج محمية بموجب قانون الخصوصية، المادة 5 من قانون الولايات المتحدة a552، الذي يحظر على الحكومة الفيدرالية الكشف عن معلومات شخصية عن أي فرد دون موافقة الفرد. يخول قانون الخصوصية للهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة إجراء استخدامات روتينية معينة للمعلومات المحمية بموجب القانون على النحو المنصوص عليه في نظام إشعارات السجلات، 58598 FR 69. يمكن إتاحة هذا النموذج أو المعلومات الواردة في هذا النموذج لوكالات إنفاذ القانون الفيدرالية و/أو الحكومية و/أو المحلية المكلفة بالمسؤولية عن التحقيق في مثل هذه الانتهاكات للقانون أو الملاحقة القضائية أو إنفاذها أو منعها أو المشاركة فيها على نحو آخر.

بموجب أحكام قانون الخصوصية، لا يُطلب منك تقديم أرقام الضمان الاجتماعي. ولكن إذا لم تقدم المعلومات فقد يكون من الصعب مساعدتك في حل مشكلة سرقة هويتك. ملحوظة: يجوز لأي شخص مهتم بجمع المعلومات واستخدامها والكشف عنها، وفقاً لقانون الخصوصية، الاتصال برئيس مكتب حرية المعلومات/قانون الخصوصية أو 20416 rd Street, SW, Suite 5900, Washington, DC 3 409 أو عبر البريد الإلكتروني على foia@sba.gov للحصول على معلومات حول إجراءات الوكالة المتعلقة بقانون الخصوصية وقانون حرية المعلومات.

برجاء ملاحظة: وفقاً لقانون تخفيض العمل على الورق، لا يُطلب منك الرد على هذه المجموعة من المعلومات إلا إذا كان يعرض رقم تحكم حالي صالح لمكتب الإدارة والموازنة. العبء المقدر لاستكمال هذا النموذج، بما في ذلك الوقت اللازم لمراجعة التعليمات وجمع البيانات المطلوبة واستكمال النموذج ومراجعته هو 15 دقيقة. يجب إرسال التعليقات أو الأسئلة حول تقديرات العبء إلى الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة، مدير قسم إدارة السجلات، 20416 rd St., SW, Washington DC 3 409، و/أو مسؤول مكتب الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة، مكتب الإدارة والموازنة، مبنى المكتب التنفيذي الجديد، 20503 Rm. 10202, Washington DC. برجاء عدم إرسال النموذج إلى هذه العناوين.

-
- ¹ إذا كنت ترسل هذا النموذج لعملك، عن طريق تحديد هذا المربع وتوقيع الإقرار، فأنت تشير إلى أنك ممثل معتمد للشركة أو المالك القانوني للشركة.
- ² بتحديد هذا المربع وتوقيع الإقرار، فأنت تشير إلى أنك ممثل مفوض (بصفتك ولي أمر أو وصي أو وصي قانوني) للتقديم والتوقيع نيابة عن القاصر.
- ³ بتحديد هذا المربع وتوقيع الإقرار، فأنت تشير إلى أنك الزوج الباقي على قيد الحياة، أو المعين من قبل المحكمة أو الممثل الشخصي، أو المنفذ، أو المسؤول وأنت مُخول لتقديم الإقرار والتوقيع عليه.
- ⁴ بتحديد هذا المربع وتوقيع الإقرار، فأنت تشير إلى أن لديك توكيلاً رسمياً أو أنك الوصي المعين من قبل المحكمة، أو الوصي، وأنت مُخول لتقديم الإقرار والتوقيع عليه.
- ⁵ أكمل إذا قام شخص آخر غير ضحية سرقة الهوية بتقديم الإقرار.
- ⁶ تحذير: بالإضافة إلى ذلك، قد ينتج عن أي بيان كاذب أو تضليل إلى الهيئة الأمريكية للمشروعات الصغيرة فرض عقوبات جنائية أو مدنية أو إدارية تشمل، على سبيل المثال لا الحصر: (1) الغرامات أو السجن أو كلاهما، بموجب المادة 15 من قانون الولايات المتحدة 645، والمادة 18 من قانون الولايات المتحدة 645، والمادة 18 من قانون الولايات المتحدة 1001، والمادة 18 من قانون الولايات المتحدة 1014، والمادة 18 من قانون الولايات المتحدة 1040، والمادة 18 من قانون الولايات المتحدة 3571، وأي قوانين أخرى معمول بها؛ (2) ثلاثة أضعاف الأضرار والعقوبات المدنية بموجب قانون المطالبات الكاذبة، 31 من قانون الولايات المتحدة 3729؛ (3) تعويضات مزدوجة وعقوبات مدنية بموجب قانون برنامج التعويضات المدنية للاحتيال، 31 من قانون الولايات المتحدة 3802؛ (4) تعليق و/أو منع جميع المعاملات المتعلقة بالمشتريات الفيدرالية وغير المتعلقة بها. قد تزيد الغرامات القانونية إذا تم تعديلها بموجب قانون تحسين قانون تعديل تضخم العقوبات المدنية الفيدرالية لعام 2015.