**نموذج الإبلاغ عن حالات التطابق المؤكدة أو المحتملة مع قوائم العقوبات**

**يُرجى إرسال النموذج بعد استكماله من دون تأخير خلال 24 ساعة في الحدّ الأقصى بعد تدابير التجميد أو التعليق التي تم اتخاذها.**

**يجب إرسال التقرير مباشرةً إلى اللجنة الوطنية لمكافحة الإرهاب عبر العنوان التالي**

**info@nctc.gov.om**

تفاصيل المؤسسة المبلِّغة (يُرجى ملء **كافة** الحقول):

|  |  |
| --- | --- |
| اسم المؤسسة المبلِّغة |  |
| جهة الاتصال |  |
| المنصب الوظيفي |  |
| رقم الهاتف |  |
| عنوان البريد الإلكتروني |  |
| تاريخ الإبلاغ |  |
| أي ملاحظات أخرى: |  |

**تقرير خاص بالعقوبات المالية المستهدفة:**

|  |  |
| --- | --- |
| يتم الإبلاغ عن:(الرجاء وضع علامة X في المكان المناسب) | حالة تطابق مؤكدة ( )حالة تطابق محتملة ( ) |
| يتعلّق الإبلاغ بأي قائمة:(الرجاء وضع علامة X في المكان المناسب) | القائمة الأممية ( )القائمة الوطنية ( ) |
| في حال كان الإبلاغ متعلقاً بإحدى القوائم الأممية، أي واحدة بالتحديد: | القرار 1267/1989 ( )القرار 1988 ( )القرار 1718 ( )القرار 2231 ( )قرار آخر ( ) |
| اسم الشخص موضوع حالة التطابق المؤكدة/المحتملة: |  |
| عنوان الشخص موضوع حالة التطابق المؤكدة/المحتملة: |  |
| رقم جواز السفر و/أو رقم الهوية الوطنية للشخص موضوع حالة التطابق المؤكدة/المحتملة: |  |
| نوع الأموال/الأصول المجمّدة:(يُرجى إضافة كافة أنواع الأموال/الأصول التي تم تجميدها) |  |
| قيمة الأموال/الأصول المجمّدة:(يُرجى تفصيل كل نوع من الأموال و/أو الأصول المجمّدة) |  |
| التدابير المتخذة من قبل المؤسسة المبلّغة: |  |
| ملاحظات أخرى: |  |