

AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASININ RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT  
NAZİRLİYİNİN KOLLEGİYASI

QƏRAR

№ 3-27/3-7-17/2024

Bakı şəhəri

3 dekabr 2024-cü il

**“Fərqlənmə nişanı”nın, “Xüsusi fərqlənmə nişanı”nın və “Fərqlənmə nişanı”nın alınması  
üçün ərizə”nin formalarının təsdiq edilməsi haqqında**

“Azərbaycan Respublikası Vergi Məcəlləsinin təsdiq edilməsi, qüvvəyə minməsi və bununla bağlı hüquqi tənzimləmə məsələləri haqqında” Azərbaycan Respublikası Qanununun və bu Qanunla təsdiq edilmiş Azərbaycan Respublikası Vergi Məcəlləsinin tətbiq edilməsi barədə” Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2000-ci il 30 avqust tarixli 393 nömrəli Fərmanının 1.25-ci bəndinə əsasən Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2018-ci il 12 yanvar tarixli 1785 nömrəli Fərmanı ilə təsdiq edilmiş “Azərbaycan Respublikasının Rəqəmsal İnkişaf və Nəqliyyat Nazirliyi haqqında Əsasnamə”nin 5.11-ci bəndini rəhbər tutaraq, Azərbaycan Respublikası Rəqəmsal İnkişaf və Nəqliyyat Nazirliyinin Kollegiyası

**qərara alır:**

- “Fərqlənmə nişanı”nın forması” təsdiq edilsin (1 nömrəli əlavə).
- “Xüsusi fərqlənmə nişanı”nın forması” təsdiq edilsin (2 nömrəli əlavə).
- “Fərqlənmə nişanı”nın alınması üçün ərizə”nin forması” təsdiq edilsin (3 nömrəli əlavə).
- Hüquq şöbəsi bu Qərarın qəbul edildiyi gündən 3 gün müddətində Azərbaycan Respublikasının Hüquqi Aktların Dövlət Reyestrinə daxil edilməsi üçün Azərbaycan Respublikasının Ədliyyə Nazirliyinə təqdim olunmasını təmin etsin.
- Bu Qərar Azərbaycan Respublikasının Hüquqi Aktların Dövlət Reyestrinin elektron variantında dərc edildiyi gündən qüvvəyə minir.

**Kollegiyanın sədri,  
rəqəmsal inkişaf və nəqliyyat naziri**

**Rəşad Nəbiyev**

Azərbaycan Respublikası Rəqəmsal İnkişaf və Nəqliyyat Nazirliyinin Kollegiyasının 3 dekabr 2024-cü il tarixli 3-27/3-7-17/2024 nömrəli Qərarı ilə təsdiq edilmişdir.

1 nömrəli əlavə

“Fərqlənmə nişanı”nın forması

1. Avtobuslarla sərnişin daşımalarını həyata keçirən vergi ödəyiciləri üçün:



1. Vergi ödəyicisi: \_\_\_\_\_  
(hüquqi şəxsin tam adı, VÖEN-i; fiziki şəxsin adı, atasının adı, soyadı, VÖEN-i)

2. "Fərqlənmə nişanı"nın qüvvədə olma müddəti: \_\_\_\_\_

Avtobusun markası və dövlət qeydiyyat nişanı	Avtobusun oturmaq yerlərinin sayı	Daşımanın həyata keçirildiyi ərazi	Ödənilmiş sadələşdirilmiş verginin məbləği	Ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta haqqının məbləği	Ödənilmiş icbari tibbi sığorta haqqının məbləği
1	2	3	4	5	6

"Fərqlənmə nişanı"ni verən məsul şəxs: \_\_\_\_\_  
(adı, atasının adı, soyadı)

M.Y. \_\_\_\_\_  
(imza və tarix)


**AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI**  
**RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT NAZİRLİYİ**  
 Avtobusla sərnişin daşımalarını həyata keçirən  
 vergi ödəyiciləri üçün

**FƏRQLƏNMƏ NİŞANI**



**1.5**  
ƏMSAL



**seriya**      **Nº**

1. Vergi ödəyicisi: \_\_\_\_\_  
(hüquqi şəxsin tam adı, VÖEN-i; fiziki şəxsin adı, atasının adı, soyadı, VÖEN-i)

2. "Fərqlənmə nişanı"nın qüvvədə olma müddəti: \_\_\_\_\_

Avtobusun markası və dövlət qeydiyyat nişanı	Avtobusun oturmaq yerlərinin sayı	Daşımanın həyata keçirildiyi ərazi	Ödənilmiş sadələşdirilmiş verginin məbləği	Ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta haqqının məbləği	Ödənilmiş icbari tibbi sığorta haqqının məbləği
1	2	3	4	5	6

"Fərqlənmə nişanı"nı verən məsul şəxs: \_\_\_\_\_  
(adı, atasının adı, soyadı)

**M.Y.** \_\_\_\_\_  
(imza və tarix)


**AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI**  
**RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT NAZİRLİYİ**  
 Avtobusla sərnişin daşımalarını həyata keçirən  
 vergi ödəyiciləri üçün  
**FƏRQLƏNMƏ NİŞANI**

  
**seriya №**






**2**  
ƏMSAL

1. Vergi ödəyicisi: \_\_\_\_\_  
 (hüquqi şəxsin tam adı, VÖEN-i; fiziki şəxsin adı, atasının adı, soyadı, VÖEN-i)

2. "Fərqlənmə nişanı"nın qüvvədə olma müddəti: \_\_\_\_\_

Avtobusun markası və dövlət qeydiyyat nişanı	Avtobusun oturacaq yerlərinin sayı	Daşımanın həyata keçirildiyi ərazi	Ödənilmiş sadələşdirilmiş verginin məbləği	Ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta haqqının məbləği	Ödənilmiş icbari tibbi sığorta haqqının məbləği
1	2	3	4	5	6

"Fərqlənmə nişanı"nı verən məsul şəxs: \_\_\_\_\_  
 (adı, atasının adı, soyadı)

**M.Y.** \_\_\_\_\_  
 (imza və tarix)

2. Taksı minik avtomobilləri ilə sərnişin daşımalarını həyata keçirən vergi ödəyiciləri üçün:

**AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI**  
**RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT NAZİRLİYİ**  
Taksı minik avtomobilləri ilə sərnişin daşımalarını  
həyata keçirən vergi ödəyiciləri üçün

**FƏRQLƏNMƏ NİŞANI**



**seriya**                      **Nº**

                    

**ƏMSAL**

1. Vergi ödəyicisi \_\_\_\_\_  
(hüquqi şəxsin tam adı, VÖEN-i; fiziki şəxsin adı, atasının adı, soyadı, VÖEN-i)

2. "Fərqlənmə nişanı"nın qüvvədə olma müddəti: \_\_\_\_\_

Taksı minik avtomobilinin markası və dövlət qeydiyyat nişanı	Taksı minik avtomobilinin oturacaq yerlərinin sayı	Daşımanın həyata keçirildiyi ərazi	Ödənilmiş sadələşdirilmiş verginin məbləği	Ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta haqqının məbləği	Ödənilmiş icbari tibbi sığorta haqqının məbləği
1	2	3	4	5	6

"Fərqlənmə nişanı"nı verən məsul şəxs: \_\_\_\_\_  
(adı, atasının adı, soyadı)

**M.Y.** \_\_\_\_\_  
(imza və tarix)

 **AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI**  
**RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT NAZİRLİYİ**

Taksi minik avtomobilləri ilə sərnişin daşımalarını  
həyata keçirən vergi ödəyiciləri üçün

**FƏRQLƏNMƏ NİŞANI**



**1.5**  
ƏMSAL



**seriya**      **№**

**1. Vergi ödəyicisi** \_\_\_\_\_  
(hüquqi şəxsin tam adı, VÖEN-i; fiziki şəxsin adı, atasının adı, soyadı, VÖEN-i)

**2. "Fərqlənmə nişanı"nın qüvvədə olma müddəti:** \_\_\_\_\_

Taksi minik avtomobilinin markası və dövlət qeydiyyat nişanı	Taksi minik avtomobilinin oturacaq yerlərinin sayı	Daşımanın həyata keçirildiyi ərazi	Ödənilmiş sadələşdirilmiş verginin məbləği	Ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta haqqının məbləği	Ödənilmiş icbari tibbi sığorta haqqının məbləği
1	2	3	4	5	6

**"Fərqlənmə nişanı"nı verən məsul şəxs:** \_\_\_\_\_  
(adı, atasının adı, soyadı)

**M.Y.** \_\_\_\_\_  
(imza və tarix)


**AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI**  
**RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT NAZİRLİYİ**  
 Taksi minik avtomobilləri ilə sərnişin daşımalarını  
 həyata keçirən vergi ödəyiciləri üçün  
**FƏRQLƏNMƏ NİŞANI**



**seriya**                      **Nº**





2

ƏMSAL

1. Vergi ödəyicisi: \_\_\_\_\_  
 (hüquqi şəxsın tam adı, VÖEN-i; fiziki şəxsın adı, atasının adı, soyadı, VÖEN-i)

2. "Fərqlənmə nişanı"nın qüvvədə olma müddəti: \_\_\_\_\_

Taksi minik avtomobilinin markası və dövlət qeydiyyat nişanı	Taksi minik avtomobilinin oturacaq yerlərinin sayı	Daşımanın həyata keçirildiyi ərazi	Ödənilmiş sadələşdirilmiş verginin məbləği	Ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta haqqının məbləği	Ödənilmiş icbari tibbi sığorta haqqının məbləği
1	2	3	4	5	6

"Fərqlənmə nişanı"nı verən məsul şəxs: \_\_\_\_\_  
 (adı, atasının adı, soyadı)

**M.Y.** \_\_\_\_\_  
 (imza və tarix)

Azərbaycan Respublikası Rəqəmsal İnkişaf və Nəqliyyat  
Nazirliyinin Kollegiyasının 3 dekabr 2024-cü il tarixli 3-  
27/3-7-17/2024 nömrəli Qərarı ilə təsdiq edilmişdir.

2 nömrəli əlavə

“Xüsusi fərqlənmə nişanı”nın forması

1. Vergi ödəyicilərinin mülkiyyətində olan avtobuslarla öz sahibkarlıq fəaliyyətini  
təmin etmək məqsədilə işçilərinin daşınması üçün:



AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI  
RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT NAZİRLİYİ  
AVTOBUSLA SƏRNIŞIN DAŞIMALARI ÜÇÜN

**XÜSUSİ FƏRQLƏNMƏ NİŞANI**



seriya №



1. Vergi ödəyicisinin adı: \_\_\_\_\_  
(hüquqi şəxsin tam adı, VÖEN-i; fiziki şəxsin adı, atasının adı, soyadı, VÖEN-i)

2. “Xüsusi fərqlənmə nişanı”nın qüvvədə olma müddəti: \_\_\_\_\_

Avtobusun markası və dövlət qeydiyyatı nişanı	Avtobusda oturacaq yerlərinin sayı	Daşımının həyata keçirildiyi ərazi
1	2	3

“Xüsusi fərqlənmə nişanı”nı verən məsul şəxs: \_\_\_\_\_  
(adı, atasının adı, soyadı)

**M.Y.** \_\_\_\_\_  
(imza və tarix)



2. Vergi ödəyicilərinin mülkiyyətində olan minik avtomobilləri ilə öz sahibkarlıq fəaliyyətini təmin etmək məqsədilə işçilərinin daşınması üçün:

 **AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI**  
**RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT NAZİRLİYİ**  
MİNİK AVTOMOBİLLƏRİ İLƏ SƏRNİŞİN DAŞIMALARI ÜÇÜN  
**XÜSUSİ FƏRQLƏNMƏ NİŞANI**



**seriya** **Nº**



1. Vergi ödəyicisinin adı: \_\_\_\_\_  
(hüquqi şəxsin tam adı, VÖEN-i; fiziki şəxsin adı, atasının adı, soyadı, VÖEN-i)

2. "Xüsusi fərqlənmə nişanı"nın qüvvədə olma müddəti: \_\_\_\_\_

Avtoneqliyyat vasitəsinin markası və dövlət qeydiyyatı nişanı	Avtoneqliyyat vasitəsində oturacaq yerlərinin sayı	Daşımının həyata keçirildiyi ərazi
1	2	3

"Xüsusi fərqlənmə nişanı"nı verən məsul şəxs: \_\_\_\_\_  
(adı, atasının adı, soyadı)

**M.Y.** \_\_\_\_\_  
(imza və tarix)

3. Vergi ödəyicilərinin mülkiyyətində olan avtomobil nəqliyyatı vasitələri ilə öz sahibkarlıq fəaliyyətini təmin etmək məqsədilə özünə məxsus yüklərin daşınması üçün:

**AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI**  
**RƏQƏMSAL İNKİŞAF VƏ NƏQLİYYAT NAZİRLİYİ**  
AVTONƏQLİYYAT VASİTƏLƏRİ İLƏ YÜK DAŞIMALARI ÜÇÜN  
**XÜSUSİ FƏRQLƏNMƏ NİŞANI**



seriya №



1. Vergi ödəyicisinin adı: \_\_\_\_\_  
(hüquqi şəxsin tam adı, VÖEN-i; fiziki şəxsin adı, atasının adı, soyadı, VÖEN-i)

2. "Xüsusi fərqlənmə nişanı"nın qüvvədə olma müddəti: \_\_\_\_\_

Avtonəqliyyat vasitəsinin markası və dövlət qeydiyyatı nişanı	Avtonəqliyyat vasitəsinin yük götürmə qabiliyyəti	Daşımının həyata keçirildiyi ərazi
1	2	3

"Xüsusi fərqlənmə nişanı"nı verən məsul şəxs: \_\_\_\_\_  
(adı, atasının adı, soyadı)

**M.Y.** \_\_\_\_\_  
(imza və tarix)

Azərbaycan Respublikası Rəqəmsal İnkişaf və Nəqliyyat  
Nazirliyinin Kollegiyasının 3 dekabr 2024-cü il tarixli 3-  
27/3-7-17/2024 nömrəli Qərarı ilə təsdiq edilmişdir.

**3 nömrəli əlavə**

**"Fərqlənmə nişanı"nın alınması üçün ərizə"nin forması**

Azərbaycan Respublikasının Rəqəmsal İnkişaf və  
Nəqliyyat Nazirliyinin tabeliyində Azərbaycan  
Yerüstü Nəqliyyat Agentliyinə

Daşıyıcı: \_\_\_\_\_  
(hüquqi şəxsin adı / fərdi sahibkarın soyadı, adı, atasının adı və FİN-i)

Ünvan: \_\_\_\_\_

VÖEN: \_\_\_\_\_

Telefon nömrəsi: \_\_\_\_\_

Elektron poçt ünvanı: \_\_\_\_\_

**ƏRİZƏ**

Sizdən xahiş edirəm ki, \_\_\_\_\_ şəhərində (rayonunda) \_\_\_\_\_ markalı  
\_\_\_\_\_ dövlət qeydiyyat nişanlı ümumi istifadədə olan avtomobil nəqliyyatı  
vasitəsilə sərnişin daşımalarının həyata keçirilməsi ilə əlaqədar \_\_\_\_\_ (ay/rüb/yarım il/il)  
üçün "Fərqlənmə nişanı" verəsiniz.

Tələb olunan sənədlərin surətləri ərizəyə əlavə edilir:

- Sadələşdirilmiş verginin ödənilməsini təsdiq edən ödəniş sənədi;
- Məcburi dövlət sosial sığorta haqqının ödənilməsini təsdiq edən ödəniş sənədi;
- İcbari tibbi sığorta haqqının ödənilməsini təsdiq edən ödəniş sənədi.

M.Y.:

İmza: \_\_\_\_\_

Tarix: \_\_\_\_\_

**Qeyd:** Ödəniş sənədində avtomobil nəqliyyatı vasitəsinin dövlət qeydiyyat nişanının  
seriya və nömrəsi aydın göstərilməlidir.