



فرم "حکم نظارت"

در اجرای بند ط و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-008

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۱)

صفحه ۱ از ۱

اداره کل امور مالیاتی

نشانی:

تلفن

شماره پستی

تاریخ:

شماره:

جناب آقای / سرکار خانم.....

عنوان پست سازمانی:.....

موسسه با مشخصات ذیل :

مورخ

با توجه به درخواست شماره

نام موسسه	شماره ثبت	تاریخ ثبت	شناسه ملی

شماره پستی شماره اقتصادی

تلفن

نشانی

به موجب این حکم در اجرای دستورالعمل چگونگی انتخاب نظار و نحوه نظارت بر درآمد و هزینه مربوط به موسسات خیریه و عام المنفعه، مسئولیت نظارت بر درآمد و هزینه موسسه.....، موضوع بند ط تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم، از تاریخ صدور این حکم به مدت دو سال مالیاتی (عملکرد) به شما محول می گردد. مقتضی است با همکاری جناب آقای / سرکار خانم..... و..... نظارتهای لازم را به عمل آورده و گزارش مربوط را در چارچوب فرمهای پیوست دستورالعمل فوق در مهلت های تعیین شده، به اداره امور مالیاتی.....ارایه نمایید.

نام و نام خانوادگی

مدیر کل امور مالیاتی.....

مهر و امضاء

رونوشت:

-دادستانی انتظامی مالیاتی.

-دفتر خدمات مودیان.

-موسسه.....برای اطلاع و همکاری لازم.

-اداره امور مالیاتی.....برای اطلاع و همکاری لازم.



فرم "صور تجلسه نظارت موسسات خیریه و عام المنفعه"

F10-30-009

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۲)

صفحه ۲ از ۲

تمامی موجودی های جنسی مصرفی حاصل از کمکها و هدایای غیر نقدی و اسناد و مدارک مربوط، حسب مورد، در تاریخ مراجعه رویت شد، ده قلم دارای بالاترین ارزش عبارتند از:

ردیف	نوع موجودی	تعداد / مقدار	ارزش ثبت شده طبق دفاتر	ردیف	نوع موجودی	تعداد / مقدار	ارزش ثبت شده طبق دفاتر
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

سایر توضیحات ضروری:

- ۱- صندوق ۲- تنخواه گردان ۳- مسکوکات، طلا، جواهرات و سایر اشیاء نفیس که دارای ارزش فوق العاده می باشند ۴- سهام، اوراق مشارکت، صکوک
- ۵- موجودی های جنسی مصرفی اهدایی
- بندهایارائه گردید.
- بندهای به دلیل استتکاف مودی ارائه نگردید.
- این صور تجلسه در ۲ نسخه تهیه و یک نسخه آن در تاریخ مراجعه تحویل آقای/خانم حسابدار / مدیر عامل موسسه گردید.

مدیر عامل / مودی	حسابدار شرکت	ناظر
نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء

ویرایش: صفر پیوست شماره (۳) صفحه ۱ از ۱۰		فرم "گزارش نظارت دوره ای موسسات خیریه وعام المنفعه" موضوع بند "ط" وتبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم F10-30-004			
سه ماهه: اول ☐ دوم ☐ سوم ☐ چهارم ☐ تاریخ مراجعه: شماره: تاریخ:					
اداره کل امور مالیاتی		اداره امور مالیاتی شماره		گروه مالیاتی شماره	
نشانی		تلفن		واحد مالیاتی شماره	
الف: مشخصات هویتی مودی					
نام موسسه		شماره ثبت		تاریخ ثبت	
محل ثبت					
شماره اقتصادی		شناسه ملی			
ب: مشخصات فعالیت					
موضوع اصلی فعالیت		مرجع صدور مجوز		شماره مجوز	
محل صدور مجوز		تاریخ صدور مجوز		تعداد کارکنان	
تعداد شعب		دارایی موسسه		محدوده جغرافیایی فعالیت	
ج: مشخصات محل					
نشانی اقامتگاه قانونی: استان		شهر		محله /بخش	
خیابان اصلی		آخرین معبر		پلاک	
طبقه		واحد		غرفه / اتاق	
تلفن		شماره پستی			
نشانی محل فعالیت: استان		شهر		محله /بخش	
خیابان اصلی		آخرین معبر		پلاک	
طبقه		واحد		غرفه / اتاق	
تلفن		شماره پستی			
نشانی شعب:					
۱- ۲- ۳-					



فرم "گزارش نظارت دوره ای موسسات خیریه وعام المنفعه"

موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-004

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)

صفحه ۲ از ۱۰

د- مشخصات سایر مجوزها

عنوان مجوز	موضوع	تاریخ	شماره	مرجع صدور

ه: گزارش نظارت

۱- گردش حساب بانکی:

نام بانک	شعبه	شماره حساب	گردش حساب بر اساس صورتحساب بانک
			جمع بدهکار
			جمع بستانکار

مانده در تاریخ مراجعه

۲- وضعیت صندوق در تاریخ مراجعه بر اساس صورتحلیسه شمارش :

شماره صورتحلیسه	تاریخ صورتحلیسه	مبلغ طبق شمارش فیزیکی

۳- وضعیت تنخواه گردان در تاریخ مراجعه طبق مدارک ارائه شده / بر اساس صورتحلیسه شمارش :

شماره صورتحلیسه	تاریخ صورتحلیسه	مبلغ طبق شمارش فیزیکی و مدارک ارائه شده

۴- وضعیت مسکوکات، طلا، جواهرات و سایر اشیاء نفیس که دارای ارزش فوق العاده می باشند در تاریخ مراجعه :

شماره صورتحلیسه	تاریخ صورتحلیسه	ارزش طبق صورتحلیسه



فرم "گزارش نظارت دوره ای موسسات خیریه وعام المنفعه"

موضوع بند "ط" وتبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-004

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)

صفحه ۳ از ۱۰

۵- وضعیت سهام، اوراق مشارکت، صکوک و.....:

شماره صور تجلسه	تاریخ صور تجلسه	ارزش طبق صور تجلسه

۶- موجودی های جنسی حاصل از کمکها و هدایای غیر نقدی در تاریخ مراجعه:

نوع کمک	ارزش ثبت شده در دفاتر موسسه یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه	روش ارزش گذاری
سرمایه ای		
مصرفی		

۱-۶- تمامی موجودی های جنسی سرمایه ای حاصل از کمکها و هدایای غیر نقدی و اسناد و مدارک مربوط، حسب مورد، در تاریخ مراجعه رویت شد، ده قلم دارای بالاترین ارزش عبارتند از:

ردیف	نوع موجودی	تعداد/ مقدار	جمع ارزش ثبت شده طبق دفاتر یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه	ردیف	نوع موجودی	تعداد/ مقدار	جمع ارزش ثبت شده طبق دفاتر یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

۲-۶- تمامی موجودی های جنسی مصرفی حاصل از کمکها و هدایای غیر نقدی و اسناد و مدارک مربوط، حسب مورد، در تاریخ مراجعه رویت شد، ده قلم دارای بالاترین ارزش عبارتند از:

ردیف	نوع موجودی	تعداد/ مقدار	جمع ارزش ثبت شده طبق دفاتر یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه	ردیف	نوع موجودی	تعداد/ مقدار	جمع ارزش ثبت شده طبق دفاتر یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			



فرم "گزارش نظارت دوره ای موسسات خیریه وعام المنفعه"

موضوع بند "ط" وتبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-004

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)

صفحه ۴ از ۱۰

توجه: تمامی جداول بندهای ۷، ۸، ۹، ۱۰، ۱۱، ۱۲، ۱۳ و ۱۴ این گزارش بر اساس اطلاعات دوره سه ماهه مورد رسیدگی تکمیل شود

۷- حساب درآمدها

۷-۱- کمکها وهدایای دریافتی نقدی به تفکیک نوع دریافت بر اساس دفاتر موسسه

ردیف	نوع دریافت	جمع
۱	صدور قبض نقدی	
۲	واریز نقدی به حساب بانکی	
۳	صندوق جمع آوری اعانات	
۴	تلفن هوشمند	
۵	ارسال پیامک	
۶	عابر بانک	
۷	سایر . . .	
	جمع	

۷-۱-۱- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها وهدایای دریافتی از طریق صدور قبض نقدی:

ردیف	تاریخ	شماره قبض نقدی	نام پرداخت کننده کمک	شماره اقتصادی/شناسه ملی/شماره ملی	مبلغ (ریال)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
سایر کمکها وهدایای دریافتی نقدی از طریق صدور قبض نقدی					
جمع					

۷-۱-۲- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها وهدایای دریافتی از طریق واریز نقدی:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت کننده کمک	شماره اقتصادی/شناسه ملی/شماره ملی	مبلغ (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
سایر کمکها وهدایای دریافتی نقدی از طریق واریز نقدی				
جمع				



موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-004

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)

صفحه ۵ از ۱۰

۳-۱-۷- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها و هدایای دریافتی از طریق صندوق جمع آوری اعانات:

ردیف	تاریخ	شماره صندوق	مشخصات تحویل گیرنده صندوق			مبلغ (ریال)
			نام	شماره تلفن	نشانی	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
سایر کمکها و هدایای دریافتی نقدی از طریق صندوق جمع آوری اعانات						
جمع						

۴-۱-۷- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها و هدایای نقدی دریافتی از طریق تلفن هوشمند:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت کننده	شماره تلفن	مبلغ (ریال)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
سایر کمکها و هدایای دریافتی نقدی از طریق تلفن هوشمند				
جمع				

۵-۱-۷- شرح کنترل‌های انجام شده در مورد اقلام با اهمیت کمک‌ها و هدایای نقدی دریافتی از طریق ارسال پیامک:

[illegible]

ویرایش: صفر

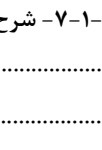
پیوست شماره (۳)

صفحه ۱۰ از ۱۰

فرم "گزارش نظارت دوره ای موسسات خیریه وعام المنفعه"

موضوع بند "ط" وتبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-004



جمهوری اسلامی ایران

۷-۱-۶- شرح کنترلهای انجام شده در مورد ارقام با اهمیت کمکها وهدایای نقدی دریافتی از طریق عابر بانک:

۷-۱-۷- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها وهدایای دریافتی از طریق سایر روشها:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت کننده	روش پرداخت	شماره اقتصادی/شناسه ملی / شماره ملی	مبلغ (ریال)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
سایر کمکها وهدایای دریافتی نقدی از طریق سایر روشها					
جمع					

۷-۲- شرح ده مورد از با ارزشترین ارقام سهام، اوراق مشارکت، صکوک دریافتی:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت کننده	روش پرداخت	شماره اقتصادی/شناسه ملی / شماره ملی	ارزش ثبت شده در دفاتر
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
سایر ارقام با ارزش سهام، اوراق مشارکت و صکوک					
جمع					



موضوع بند "ط" وتبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم
F10-30-004

پیوست شماره (۳)
صفحه ۷ از ۱۰

نوع کمک	ارزش ثبت شده در دفاتر موسسه	روش ارزش گذاری
سرمایه ای		
مصرفی		

۱-۳-۷- شرح ده مورد از با ارزش ترین کمکها و هدایای دریافتی غیر نقدی سرمایه ای طی دوره:

سایر کمکها و هدایای دریافتی غیر نقدی سرمایه ای

۲-۳-۷- شرح ده قلم از باارزش ترین کمکها وهدانای دریافتی غیر نقدی مصرفی طی دوره:

سایر کمکها و هدایای دریافتی غیر نقدی مصرفی

حکم



موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم
F10-30-004

F10-30-004

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)

صفحه ۸ از ۱۰

۴-۷- درآمد از محل فعالیت‌های انتفاعی

[illegible]

۵-۷- درآمدهای حاصل از فعالیتهای غیر انتفاعی غیر منطبق با اساسنامه / فاقد مجوز

مبلغ ثبت شده طبق دفاتر	نوع مغایرت		نوع و شرح فعالیت	ردیف
	فاقد مجوز	غیر منطبق با اساسنامه		
	جمع			

۸- درآمدها و هزینه های حاصل از فعالیتهای غیرانتفاعی موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

ردیف	شرح فعالیت	جمع درآمد	جمع هزینه	سود(زیان)	شماره و تاریخ گزارش نظارت مربوط *
۱	برگزاری دوره های آموزشی				
۲	سمینارها				
۳	نشر کتاب				
۴	نشریه های دوره ای				
۵	سایر.....				
	جمع				

* فرم تکمیل شده "گزارش نظارت بر فعالیتهای غیرانتفاعی موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ ق.م.م." پیوست می باشد.

۹- حساب مصارف (کمکها و هدایا و هزینه ها)

۹-۱- جمع کل کمکهای پرداختی بر اساس دفاتر موسسه:

نوع مصرف (کمک های پرداختی)	مبلغ ثبت شده طبق دفاتر
نقدی	
غیر نقدی	
سایر (در صورت نیاز فهرست پیوست گردد)	

ویرایش: صفر	فرم "گزارش نظارت دوره ای موسسات خیریه وعام المنفعه" موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم F10-30-004	 سازمان امور مالیاتی کشور

۲-۹- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها وهدایای پرداختی نقدی:

ردیف	تاریخ	نام دریافت کننده کمک	شماره اقتصادی/شناسه ملی /شماره ملی	مبلغ (ریال)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
سایر کمکها و پرداختی های نقدی				
جمع				

۳-۹- شرح ده مورد از با ارزش ترین کمکها وهدایای پرداختی غیرنقدی:

ردیف	تاریخ	نام دریافت کننده کمک	شماره اقتصادی/شناسه ملی /شماره ملی	ارزش (ریال)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
سایر کمکها و پرداختی های غیر نقدی				
جمع				

۴-۹- هزینه های انجام شده برای اداره امور جاری به تفکیک فعالیتهای غیر انتفاعی منطبق با اساسنامه ،انتفاعی، غیر انتفاعی غیرمنطبق با اساسنامه / فاقد مجوز:

نوع فعالیت	مبلغ هزینه ثبت شده طبق دفاتر
غیر انتفاعی منطبق با اساسنامه	
انتفاعی	
غیر انتفاعی غیرمنطبق با اساسنامه / فاقد مجوز	



سازمان امور مالیاتی کشور

فرم "گزارش نظارت دوره ای موسسات خیریه وعام المنفعه"

موضوع بند "ط" وتبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-004

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)

صفحه ۱۰ از ۱۰

۱۰- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها وهدایای دریافتی محدود شده:

ردیف	نام اهداء کننده	مشخصات محدودیت		
		نوع کمک	شرح	مدت
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
سایر کمکها و هدایای دریافتی محدود شده				
جمع				

۱۱-:تراز چهار ستونی در تاریخ/...../.....(پایان دوره) به شرح زیر دریافت و پیوست می باشد.

گردش		مانده	
جمع اقلام بدهکار	جمع اقلام بستانکار	جمع اقلام بدهکار	جمع اقلام بستانکار

۱۲- فهرست های حقوق را در مهلت قانونی به اداره امور مالیاتی تسلیم نموده ☐ ننموده ☐ در برخی موارد تسلیم ننموده ☐ است.

۱۳- موسسه مقررات مربوط به مالیاتهای تکلیفی را رعایت نموده ☐ رعایت ننموده ☐ در برخی موارد رعایت ننموده ☐ است.

۱۴- سایر توضیحات لازم دیگری که از دیدگاه ناظر برای شناسایی دقیق تر منابع درآمد واقعی معاف یا مشمول مالیات موثر است :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

در اجرای حکم نظارت شماره مورخ.....، حساب درآمد و هزینه موسسه برای دوره
سه ماهه..... عملکرد سال..... باتوجه به مفاد ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم مورد بررسی قرار گرفت و نتیجه به شرح گزارش فوق تنظیم
گردید و تحت شماره مورخ در اداره امور مالیاتی ثبت و یک نسخه از آن در..... صفحه و..... صفحه
پیوست به اداره امور مالیاتی ذیربط تسلیم گردید.

نام ونام خانوادگی ناظر

مهر و امضاء

نام ونام خانوادگی ناظر

مهر و امضاء

نام ونام خانوادگی ناظر

مهر و امضاء

ویرایش: صفر پیوست شماره (۴) صفحه ۱ از ۱۵	فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه" موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم F10-30-005	 سازمان امور مالیاتی کشور																				
عملکرد سال: تاریخ مراجعه: شماره پرونده: شماره: تاریخ:																						
اداره کل امور مالیاتی اداره امور مالیاتی شماره گروه مالیاتی شماره واحد مالیاتی شماره نشانی تلفن شماره پستی																						
الف: مشخصات هویتی مودی																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">نام موسسه</td> <td style="width: 25%;">شماره ثبت</td> <td style="width: 25%;">تاریخ ثبت</td> <td style="width: 25%;">محل ثبت</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			نام موسسه	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت																
نام موسسه	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت																			
شماره اقتصادی شناسه ملی																						
ب: مشخصات فعالیت																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 11%;">موضوع اصلی فعالیت</td> <td style="width: 11%;">مرجع صدور مجوز</td> <td style="width: 11%;">شماره مجوز</td> <td style="width: 11%;">محل صدور مجوز</td> <td style="width: 11%;">تاریخ صدور مجوز</td> <td style="width: 11%;">تعداد کارکنان</td> <td style="width: 11%;">تعداد شعب</td> <td style="width: 11%;">دارایی موسسه</td> <td style="width: 11%;">محدوده جغرافیایی فعالیت</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			موضوع اصلی فعالیت	مرجع صدور مجوز	شماره مجوز	محل صدور مجوز	تاریخ صدور مجوز	تعداد کارکنان	تعداد شعب	دارایی موسسه	محدوده جغرافیایی فعالیت											
موضوع اصلی فعالیت	مرجع صدور مجوز	شماره مجوز	محل صدور مجوز	تاریخ صدور مجوز	تعداد کارکنان	تعداد شعب	دارایی موسسه	محدوده جغرافیایی فعالیت														
ج: مشخصات سایر مجوزها																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">عنوان مجوز</td> <td style="width: 20%;">موضوع</td> <td style="width: 20%;">تاریخ</td> <td style="width: 20%;">شماره</td> <td style="width: 20%;">مرجع صدور</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			عنوان مجوز	موضوع	تاریخ	شماره	مرجع صدور															
عنوان مجوز	موضوع	تاریخ	شماره	مرجع صدور																		
د: مشخصات محل																						
نشانی اقامتگاه قانونی: استان شهر محله / بخش خیابان اصلی خیابان فرعی آخرین معبر پلاک طبقه واحد غرفه / اتاق																						
تلفن شماره پستی																						
نشانی محل فعالیت: استان شهر محله / بخش خیابان اصلی خیابان فرعی آخرین معبر پلاک طبقه واحد غرفه / اتاق																						
تلفن شماره پستی																						
نشانی شعب:																						
۱- ۲- ۳-																						



موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم
F10-30-005

پیوست شماره (۴)
صفحه ۲ از ۱۵

۱- فهرست دفاتر مأخوذه از اداره ثبت شرکتها

دفتر روزنامه پلمپ شده به شماره	تاریخ	محل ثبت	تعداد جلد
دفتر کل پلمپ شده به شماره	تاریخ	محل ثبت	تعداد جلد

۲- مشخصات اظهارنامه، ترازنامه و حساب درآمد و هزینه:

تاریخ تسلیم اظهارنامه / ترازنامه	شماره وارده به دفتر اداره امور مالیاتی	حساب در آمد و هزینه		مآزاد ابزاری	مالیات اظهار شده	تاریخ تسلیم حساب در آمد و هزینه به ناظر
		در آمد	هزینه			

۳- خلاصه وضعیت درآمدهای هزینه موسسه در پنج سال اخیر:

سال عملکرد	منابع (کمکها و هدایای دریافتی نقدی و غیر نقدی) (ایرازی)	مصارف (هزینه ها و کمکهای پرداختی) (ایرازی)	مازاد منابع بر مصارف (ایرازی)	مازاد مورد تأیید ناظر

۴- وضعیت تغییرات در دارایی‌ها

[illegible]

ویرایش: صفر	فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه وعام المنفعه" موضوع بند "ط" وتبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم F10-30-005	 سازمان امور مالیاتی کشور

۵- گردش حساب بانکی در تاریخ مراجعه: نام بانک: شعبه: شماره حساب:

گردش حساب بر اساس صورتحساب بانک			گردش حساب بر اساس دفاتر موسسه			دوره
مانده	بستانکار	بدهکار	مانده	بستانکار	بدهکار	
						مراجعه اول
						مراجعه دوم
						مراجعه سوم
						مراجعه چهارم
						تراز نهایی

۶- وضعیت صندوق در تاریخ مراجعه :

دوره	شماره صورتجلسه شمارش	تاریخ صورتجلسه شمارش	مبلغ طبق دفاتر	مبلغ طبق شمارش فیزیکی
مراجعه اول				
مراجعه دوم				
مراجعه سوم				
مراجعه چهارم				

مانده طبق تراز نهایی

۷- وضعیت تنخواه گردان در تاریخ مراجعه:

دوره	شماره صورتجلسه شمارش	تاریخ صورتجلسه شمارش	مبلغ طبق دفاتر	مبلغ طبق مدارک ارایه شده / شمارش فیزیکی
مراجعه اول				
مراجعه دوم				
مراجعه سوم				
مراجعه چهارم				

مانده طبق تراز نهایی

۸- وضعیت مسکوکات، طلا، جواهرات و سایر اشیاء نفیس که دارای ارزش فوق العاده می باشند، در تاریخ مراجعه:

دوره	شماره صورتجلسه	تاریخ صورتجلسه	ارزش طبق صورتجلسه	ارزش طبق دفاتر
مراجعه اول				
مراجعه دوم				
مراجعه سوم				
مراجعه چهارم				

مانده طبق تراز نهایی



فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه وعام المنفعه"

موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)

صفحه ۴ از ۱۵

۹- وضعیت سهام، اوراق مشارکت، صکوک و..... :

دوره	شماره صورتجلسه	تاریخ صورتجلسه	ارزش طبق صورتجلسه	ارزش طبق دفاتر
مراجعه اول				
مراجعه دوم				
مراجعه سوم				
مراجعه چهارم				

مانده طبق تراز نهایی

10- موجودی های جنسی پایان دوره حاصل از کمکها و هدایای غیر نقدی:

نوع کمک	ارزش ثبت شده در دفاتر موسسه یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه	روش ارزش گذاری
سرمایه ای		
مصرفی		

10-1- تمامی موجودی های جنسی سرمایه ای حاصل از کمکها و هدایای غیر نقدی و اسناد و مدارک مربوط، حسب مورد، در پایان دوره رویت شد، ده قلم دارای بالاترین ارزش عبارتند از:

ردیف	نوع موجودی	تعداد/ مقدار	جمع ارزش ثبت شده طبق دفاتر یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه	ردیف	نوع موجودی	تعداد/ مقدار	جمع ارزش ثبت شده طبق دفاتر یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

10-2- تمامی موجودی های جنسی مصرفی حاصل از کمکها و هدایای غیر نقدی و اسناد و مدارک مربوط، حسب مورد، در پایان دوره رویت شد، ده قلم دارای بالاترین ارزش عبارتند از:

ردیف	نوع موجودی	تعداد/ مقدار	جمع ارزش ثبت شده طبق دفاتر یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه	ردیف	نوع موجودی	تعداد/ مقدار	جمع ارزش ثبت شده طبق دفاتر یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			



فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"

موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱۵ از ۱۵

۱۱- حساب درآمدها

۱۱-۱- کمکها و هدایای دریافتی نقدی به تفکیک نوع دریافت بر اساس دفاتر موسسه

ردیف	نوع دریافت	جمع
۱	صدور قبض نقدی	
۲	واریز نقدی به حساب بانکی	
۳	صندوق جمع آوری اعانات	
۴	تلفن هوشمند	
۵	ارسال پیامک	
۶	عابر بانک	
۷	سایر . . .	
	جمع	

۱۱-۱-۱- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها و هدایای دریافتی از طریق صدور قبض نقدی:

ردیف	تاریخ	شماره قبض نقدی	نام پرداخت کننده کمک	شماره اقتصادی / شناسه ملی / شماره ملی	مبلغ (ریال)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
سایر کمکها و هدایای دریافتی نقدی از طریق صدور قبض نقدی					
جمع					

۱۱-۱-۲- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها و هدایای دریافتی از طریق واریز نقدی:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت کننده کمک	شماره اقتصادی / شناسه ملی / شماره ملی	مبلغ (ریال)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
سایر کمکها و هدایای دریافتی نقدی از طریق واریز نقدی				
جمع				

ویرایش: صفر	فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه وعام المنفعه" موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم F10-30-005	 سازمان امور مالیاتی کشور

۱۱-۱-۳- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها و هدایای دریافتی از طریق صندوق جمع آوری اعانات:

ردیف	تاریخ	شماره صندوق	مشخصات تحویل گیرنده صندوق			مبلغ (ریال)
			نام	شماره تلفن	نشانی	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
سایر کمکها و هدایای دریافتی نقدی از طریق صندوق جمع آوری اعانات						
جمع						

۱۱-۱-۴- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها و هدایای نقدی دریافتی از طریق تلفن هوشمند:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت کننده	شماره تلفن پرداخت کننده	مبلغ (ریال)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
سایر کمکها و هدایای دریافتی نقدی از طریق تلفن هوشمند				
جمع				

۱۱-۱-۵- شرح کنترلهای انجام شده در مورد ارقام با اهمیت کمکها و هدایای نقدی دریافتی از طریق ارسال پیامک:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ویرایش: صفر	فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه وعام المنفعه"
-------------	--



جمهوری اسلامی ایران

موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم
F10-30-005

پیوست شماره (۴)
صفحه ۷ از ۱۵

۱۱-۶- شرح کنترل‌های انجام شده در مورد ارقام با اهمیت کمک‌ها و هدایای نقدی دریافتی از طریق عابر بانک:

۱۱-۷- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمک‌ها و هدایای نقدی دریافتی از طریق سایر روشها:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت کننده	روش پرداخت	شماره اقتصادی/شناسه ملی/شماره ملی	مبلغ (ریال)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
سایر کمک‌ها و هدایای دریافتی نقدی از طریق سایر روشها					
جمع					

۱۱-۲- شرح ده مورد از با ارزشترین ارقام سهام، اوراق مشارکت، صکوک دریافتی:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت کننده	روش پرداخت	شماره اقتصادی/شناسه ملی/شماره ملی	ارزش ثبت شده در دفاتر
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
سایر ارقام با ارزش، سهام، اوراق مشارکت و صکوک					
جمع					

ویرایش: صفر

فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"



موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱۸ از ۱۵

۳-۱۱- کمکها و هدایای دریافتی غیر نقدی بر اساس دفاتر موسسه

نوع کمک	ارزش ثبت شده در دفاتر موسسه	روش ارزش گذاری
سرمایه ای		
مصرفی		

ق.م.م مصرف می شوند، از قبیل ساختمان، انواع تجهیزات و ماشین آلات و.....

ماده ۱۳۹.ق.م.م می شوند، از قبیل انواع آذوقه، پوشاک، لوازم منزل و.....

۱-۳-۱۱- شرح ده مورد از با ارزش ترین کمکها وهدایای دریافتی غیر نقدی سرمایه ای طی دوره:

ردیف	شرح کمک و هدایا	تاریخ	نام اهداء کننده	شماره اقتصادی/شناسه ملی /شماره ملی اهداء کننده	شماره سند دفترخانه/سایر اسناد نقل و انتقال	ارزش(ریال)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
سایر کمکها و هدایای دریافتی غیر نقدی سرمایه ای						
جمع						

۲-۳-۱۱- شرح ده قلم از باارزش ترین کمکها وهدایای دریافتی، غیر نقدی مصرفی، طی دوره:

ردیف	شرح کمک و هدایا	تعداد/مقدار	تاریخ	نام اهداء کننده	شماره اقتصادی/شناسه ملی /شماره ملی اهداء کننده	ارزش(ریال)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
سایر کمکها و هدایای دریافتی غیر نقدی مصرفی						
جمع						



موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱۹ از ۱۵

۴-۱۱- درآمد از محل فعالیت‌های انتفاعی

ردیف	تاریخ	نوع و شرح فعالیت	مبلغ ثبت شده طبق دفاتر
جمع			

۵-۱۱- درآمدهای حاصل از فعالیتهای غیر انتفاعی غیر منطبق با اساسنامه / فاقد مجوز

ردیف	نوع و شرح فعالیت	نوع مغایرت		مبلغ ثبت شده طبق دفاتر
		غیر منطبق با اساسنامه	فاقد مجوز	
	جمع			

۱۲- درآمدها و هزینه های حاصل از فعالیتهای غیرانتفاعی موضوع تبصره (۱) ماده ۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

ردیف	شرح فعالیت	جمع درآمد	جمع هزینه	سود(زیان)	شماره و تاریخ گزارش نظارت مربوط *
۱	برگزاری دوره های آموزشی				
۲	سمینارها				
۳	نشر کتاب				
۴	نشریه های دوره ای				
۵	سایر.....				
	جمع				

* فرم تکمیل شده "گزارش نظارت بر فعالیتهای غیرانتفاعی موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ ق.م.م" پیوست می باشد

۱۳- حساب مصارف (کمکها و هدایا و هزینه ها)

۱-۱۳- جمع کل کمکهای پرداختی بر اساس دفاتر موسسه:

نوع مصرف (کمک های پرداختی)	مبلغ ثبت شده طبق دفاتر
نقدی	
غیر نقدی	
سایر (در صورت نیاز فهرست پیوست گردد)	



فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه وعام المنفعه"

موضوع بند "ط" وتبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱۰ از ۱۵

۲-۱۳- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها وهدایای پرداختی نقدی:

ردیف	تاریخ	نام دریافت کننده کمک	شماره اقتصادی/شناسه ملی / شماره ملی	مبلغ(ریال)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
سایر کمکها و پرداختی های نقدی				
جمع				

۳-۱۳- شرح ده مورد از با ارزش ترین کمکها وهدایای پرداختی غیرنقدی:

ردیف	تاریخ	نام دریافت کننده کمک	شماره اقتصادی/شناسه ملی / شماره ملی	ارزش(ریال)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
سایر کمکها و پرداختی های غیر نقدی				
جمع				

۴-۱۳- هزینه های انجام شده برای اداره امور جاری به تفکیک فعالیتهای انتفاعی، غیر انتفاعی، غیر انتفاعی غیرمنطبق با اساسنامه / فاقد مجوز:

نوع فعالیت	مبلغ هزینه ثبت شده طبق دفاتر
غیر انتفاعی منطبق با اساسنامه	
انتفاعی	
غیر انتفاعی غیرمنطبق با اساسنامه / فاقد مجوز	



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه وعام المنفعه"

موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱ از ۱۵

۱۴- وضعیت مازاد درآمد سال جاری: (محدود نشده)

شرح	مبلغ	مبلغ
مازاد درآمد بر مصارف ابتدای دوره		
کمکها و هدایای نقدی سال جاری		
کمکها و هدایای غیر نقدی سال جاری		
درآمدهای حاصل از فعالیتهای تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم سال جاری		
جمع کل درآمدهای سال جاری		
کسری شود:		
جمع مصارف سال جاری	()	
مازاد درآمد سال جاری		
جمع مازاد درآمد بر مصارف پایان دوره		
مصارف از تاریخ پایان سال مالی تا تاریخ تنظیم این گزارش		()
مازاد درآمد بر مصارف تا تاریخ تنظیم این گزارش		

۱۵- وضعیت مازاد درآمد سال جاری: (محدود شده)

مازاد درآمد محدود شده سال قبل	مبلغ کل کمکهای محدود شده سال جاری	مصارف از محل کمکهای محدود شده سال جاری	مازاد درآمد محدود شده قابل انتقال

۱۶- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها و هدایای دریافتی محدود شده:

ردیف	نام اهداء کننده	نوع کمک (نقدی / غیر نقدی)	شرح محدودیت ایجاد شده	مدت محدودیت	مبلغ / ارزش
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
سایر کمکها و هدایای دریافتی محدود شده					
جمع					

ویرایش: صفر	فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه" موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم F10-30-005	 سازمان امور مالیاتی کشور

۱۷- موسسه از حساب بانکی دیگری به غیر از حساب جاری اصلی خود، برای دریافتها و پرداختها استفاده نموده ☐ ننموده ☐ است. (گردش حساب مذکور به شرح جدول زیر می باشد)

گردش حساب و مانده			شعبه	نام بانک	شماره حساب
مانده	بستانکار	بدهکار			

۱۸- جمع گردش و مانده حسابها ی تراز چهار ستونی در پایان هر دوره نظارتی و پایان سال:

مانده		گردش		دوره
جمع بستانکار	جمع بدهکار	جمع بستانکار	جمع بدهکار	
				سه ماهه اول
				سه ماهه دوم
				سه ماهه سوم
				سه ماهه چهارم
				طبق تراز نهایی



موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱۳؛ ۱۵

۱۹- نظارت بر ساز و کارهای موسسه در انجام تکالیف قانونی:

ردیف	شرح	وضعیت موسسه		ماده مربوط در دستورالعمل
		بلی	خیر	
19-1	موسسه فهرست حقوق را در مهلت مقرر به اداره امور مالیاتی مربوط تسلیم نموده است.			۲۵
19-2	موسسه مقررات مربوط به مالیات‌های تکلیفی را به طور کامل رعایت نموده است.			۲۵
19-3	موسسه از سازمان بهزیستی یا سایر نهادهای ذیربط، مجوز برای چاپ قبض دریافت نموده است؟			25
19-4	موسسه از سازمان بهزیستی یا سایر نهادهای ذیربط، مجوز برای نصب یا پخش صندوق‌های جمع‌آوری اعانات را دریافت نموده است.			25
19-5	موسسه از سازمان بهزیستی یا سایر نهادهای ذیربط، مجوز برای راه‌اندازی سیستم تلفن هوشمند و ارسال پیامک را دریافت نموده است.			25
19-6	موسسه از سازمان بهزیستی یا سایر نهادهای ذیربط، مجوز دریافت کمک از طریق دستگاه عابر بانک را دریافت نموده است.			25
19-7	موسسه نام و نشان خود را بر روی کلیه سربرگ‌ها، قبوض و اسناد موسسه خیره درج نموده است.			۲۵
19-8	موسسه در اداره کل ثبت شرکت‌ها و موسسات غیر تجاری ثبت شده است.			۲۵
19-9	موسسه ساز و کار نظارت داخلی مناسب برای تسهیل شناسایی مبدا دریافت وجوه را ایجاد نموده است.			۱۵
19-10	موسسه سازوکارهای مناسب برای نظارت بر نحوه جمع‌آوری و شمارش وجوه و واریز آن به حساب اصلی را ایجاد نموده است. (از جمله وجود ناظر داخلی و استفاده از برنامه‌های نرم افزاری برای ثبت و گزارش‌دهی در خصوص رخدادهای)			۱۵
19-11	وجوه دریافتی، حداکثر ظرف یک هفته از تاریخ دریافت، به حساب اصلی موسسه، واریز شده است.			۱۵
19-12	ساز و کارهایی مناسب برای ثبت مشخصات صندوق‌ها و قبوض مورد استفاده برای جمع‌آوری کمک‌ها و تاریخ واریز وجوه به حساب اصلی موسسه وجود دارد.			۱۵
19-13	ساز و کارهای مناسب برای ثبت روزانه فهرست و مشخصات کامل کالاهای مصرفی دریافتی و ارائه رسید به اهدا کنندگان وجود دارد.			۱۶
19-14	کمک‌های غیر نقدی سرمایه‌ای (منقول و غیر منقول) در محل دفترخانه اسناد رسمی و با تنظیم سند رسمی، به موسسه اهدا شده است.			۱۶
19-15	مواردی از فروش کمک‌های غیر نقدی و دارایی‌های موسسه به اعضای هیئت امنا و موسسان و بستگان آنان وجود ندارد.			۱۷
19-16	وجوه حاصل از فروش کمک‌ها و دارایی‌های غیر نقدی به طور مستقیم به حساب اصلی موسسه واریز شده است.			۱۷
۱۹-۱۷	تشریفات قانونی در انجام معاملات رعایت شده است.			۱۷
۱۹-۱۸	مواردی که صرفه و صلاح موسسه در انجام معاملات لحاظ نشده است، افشاء گردیده است.			۱۷

توضیحات لازم در خصوص موارد فوق:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines, typical of notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.



فرم "گزارش نظارت سالانه مؤسسات خیریه وعام المنفعه"

موضوع بند "ط" وتبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱۴ از ۱۵

۲۰- توضیحات لازم دیگری که از دیدگاه ناظر برای شناسایی دقیق تر منابع درآمد واقعی معاف یا مشمول مالیات ومصارف موسسه خیریه موثر است :

۲۱- فرم تعیین ریسک حسابرسی موسسه تکمیل ودر..... صفحه پیوست این گزارش می باشد.



سازمان امور مالیاتی کشور

فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"

موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱۵ از ۱۵

مصادیق مغایرت صورتحساب درآمد و هزینه با قوانین و آیین نامه های مربوط:

مصادیق ایجاد هر گونه محدودیت در حیطه نظارت:

در اجرای حکم نظارت شماره مورخ.....، حساب درآمد و هزینه موسسه برای عملکرد سال
باتوجه به مفاد ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم مورد بررسی قرار گرفت و نتیجه به شرح گزارش فوق تنظیم گردید و تحت شماره
مورخ در اداره امور مالیاتی ثبت و یک نسخه از آن در صفحه و صفحه پیوست به اداره امور مالیاتی
ذیربط تسلیم گردید.

نام و نام خانوادگی ناظر

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی ناظر

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی ناظر

مهر و امضاء

ویرایش: صفر	فرم "گزارش نظارت بر فعالیت های موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم" F10-30-006	 سازمان امور مالیاتی کشور
پیوست شماره (۶) صفحه ۱ از ۳		
شماره: تاریخ:		

اداره امور مالیاتی.....			
احتراماً، در اجرای حکم شماره		مورخ	
در خصوص نظارت بر درآمد و هزینه موسسه با مشخصات ذیل :		در خصوص نظارت بر درآمد و هزینه موسسه با مشخصات ذیل :	
نام موسسه	شماره ثبت	تاریخ ثبت	شناسه ملی
شماره پستی	شماره اقتصادی	تلفن	نشانی

پس از بررسی اسناد و مدارک، گزارش فعالیتها و اطلاعات درآمد و هزینه مربوط به فعالیت های موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم به شرح زیر، ارائه می گردد.

☐ مشخصات دوره های آموزشی ☐ سمینار				
تاریخ برگزاری	عنوان	خلاصه موضوع	مکان برگزاری	تعداد شرکت کنندگان
☐ مشخصات نشر کتاب ☐ نشریه های دوره ای				
اسم کتاب/نشریه	نویسنده/سردبیر	ناشر کتاب/ مدیر مسئول	موضوع	تاریخ/دوره چاپ

مشخصات مجوز				
تاریخ	شماره	مرجع صدور	دامنه زمانی	دامنه مکانی

☐ آیا دامنه موضوعی فعالیت با اساسنامه مطابقت دارد؟ بلی ☐ خیر
☐ آیا دامنه مکانی فعالیت با اساسنامه مطابقت دارد؟ بلی ☐ خیر

توضیحات:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ویرایش: صفر	فرم " گزارش نظارت بر فعالیت های موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم " F10-30-006	 سازمان امور مالیاتی کشور
پیوست شماره (۶) صفحه ۲ از ۳		
خلاصه وضعیت درآمد و هزینه:		
خلاصه وضعیت درآمد و هزینه		
	درآمد حاصل از ثبت نام	درآمدها
	درآمد حاصل از حق عضویت	
	کمکهای دریافتی از شرکت کنندگان	
	درآمد حاصل از فروش محصولات	
		
		
		
	سایر درآمدها	
	جمع درآمدها	
	هزینه اجاره محل	هزینه ها
	هزینه پذیرایی	
	هزینه تبلیغات	
	هزینه حق التالیف	
	هزینه چاپ	
	هزینه انتشارات	
	هزینه توزیع	
	هزینه ایاب و ذهاب	
	هزینه حق الزحمه سخنران	
		
		
		
	سایر هزینه ها	
()	جمع هزینه ها	
	سود(زیان) حاصل از فعالیت	
نکات قابل توجه در خصوص فعالیت فوق:		



سازمان امور مالیاتی کشور

فرم " گزارش نظارت بر فعالیت های موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم "

F10-30-006

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۶)

صفحه ۳ از ۳

مصادیق مغایرت صورتحساب درآمد و هزینه با آیین نامه های مربوط:

مصادیق ایجاد هر گونه محدودیت در حیطه نظارت:

توضیحات لازم دیگری که از دیدگاه ناظر برای شناسایی دقیق تر وجوه حاصل از فعالیت های غیر انتفاعی اشخاص موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ ق. م م موثر است:

در اجرای حکم نظارت شماره مورخ.....، حساب درآمد و هزینه موسسه برای عملکرد سال.....
باتوجه به مفاد ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم مورد بررسی قرار گرفت و نتیجه به شرح گزارش فوق تنظیم گردید و تحت شماره
مورخ در اداره امور مالیاتی ثبت و یک نسخه از آن در صفحه و صفحه پیوست به اداره امور مالیاتی
ذیربط تسلیم گردید.

نام و نام خانوادگی ناظر

نام و نام خانوادگی ناظر

نام و نام خانوادگی ناظر

مهر و امضاء

مهر و امضاء

مهر و امضاء