

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۱)  
صفحه ۱ از ۱

فرم "حکم نظارت"  
در اجرای بند ط و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیات‌های مستقیم  
F10-30-008



سازمان امور مالیاتی

اداره کل امور مالیاتی

شماره پستی

تلفن

نشانی:

شماره:

تاریخ:

موسسه با مشخصات ذیل:

مورد

با توجه به درخواست شماره

شناخته ملی	تاریخ ثبت	شماره ثبت	نام موسسه

شماره اقتصادی

شماره پستی

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 /سر کار خانم ..... 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.
- برای اطلاع و همکاری لازم.
- موسسه.....
- اداره امور مالیاتی ..... برای اطلاع و همکاری لازم.

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۲)  
صفحه از ۱۱

## فرم "صور تجلیسه نظارت موسسات خیریه و عام المنفعه"

F10-30-009



اداره کل امور مالیاتی

شماره پستی

تلفن

نشانی:

تاریخ:

شماره:

تاریخ مراجعت:

 سه ماهه: اول  دوم  سوم  چهارم

در اجرای حکم نظارت شماره ..... مورخ ..... با پست سازمانی.....

به اتفاق جناب آفای/سرکار خانم ..... در ساعت ..... روز ..... مورخ .....

به موسسه با مشخصات ذیل:

شناختی

تاریخ ثبت

شماره ثبت

نام موسسه

شماره اقتصادی

شماره پستی

تلفن

نشانی

مراجعةه و پس از شمارش صندوق  تنخواه گردان  مسکوکات، طلا، جواهرات و سایر اشیاء نفیس که دارای ارزش فوق العاده می باشد  سهام، اوراق مشارکت، صکوک  موجودی های جنسی مصرفی اهدایی  وضعیت اقلام فوق الذکر، حسب مورد به شرح ذیل گزارش می گردد.

## تنخواه گردان

## صندوق

مبلغ طبق شمارش فیزیکی

مبلغ طبق شمارش فیزیکی

..... سایر

جمع

سهام، اوراق مشارکت، صکوک، مسکوکات، طلا، جواهرات و سایر اشیاء نفیس که دارای ارزش فوق العاده می باشند.

ارزش ثبت شده طبق دفاتر

تعداد/مقدار واحد

نوع اقلام

جمع

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۲)  
صفحه ۲ از ۲

## فرم "صور تجلیسه نظارت موسسات خیریه و عام المنفعه"

F10-30-009



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

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

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  
 بندهای ..... ارائه گردید.  
 بندهای ..... به دلیل استنکاف مودی ارائه نگردید.  
 این صور تجلیسه در ۲ نسخه تهیه و یک نسخه آن در تاریخ مراجعه تحويل آقای/خانم ..... حسابدار / مدیر عامل موسسه گردید.

ناظر	حسابدار شرکت	مدیر عامل / مودی
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 و عام المنفعه"

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

F10-30-004

سه ماهه: اول  دوم  سوم  چهارم  تاریخ مراجعه:

شماره:

واحد مالیاتی شماره

گروه مالیاتی شماره

اداره امور مالیاتی شماره

اداره کل امور مالیاتی

شماره پستی

تلفن

نشانی

## الف: مشخصات هویتی مودی

نام موسسه	شماره ثبت	تاریخ ثبت	محل ثبت

 شناسه ملی  شماره اقتصادی 

## ب: مشخصات فعالیت

موضوع اصلی فعالیت	مرجع صدور مجوز	شماره مجوز	محل صدور مجوز	تاریخ صدور مجوز	تعداد کارکنان	تعداد شعب	دارایی موسسه	حدوده جغرافیایی فعالیت

## ج: مشخصات محل

نشانی اقامتگاه قانونی: استان  شهر  آخرين معبر  خيابان فرعی  خيابان اصلی  محله/بخش  طبقه  پلاک  خيابان فرعی  آخرين معبر  شهر  پلاک  طبقه  واحد  غرفه/اتاق  تلفن  شماره پستی  شماره پستی  شماره پستی نشانی محل فعالیت: استان  شهر  آخرين معبر  خيابان فرعی  خيابان اصلی  محله/بخش  طبقه  پلاک  آخرين معبر  خيابان فرعی  تلفن  شماره پستی  شماره پستی  شماره پستی 

## نشانی شعب:

-۱

-۲

-۳

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)  
صفحه ۲ از ۱۰

## فرم "گزارش نظارت دوره ای موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-004



### د- مشخصات سایر مجوزها

مراجع صدور	شماره	تاریخ	موضوع	عنوان مجوز

### ۵- گزارش نظارت

۱- گردش حساب بانکی:

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

مانده در تاریخ مراجعه

### ۲- وضعیت صندوق در تاریخ مراجعه بر اساس صورتحساب شمارش:

شماره صورتحساب	تاریخ صورتحساب	مبلغ طبق شمارش فیزیکی

### ۳- وضعیت تنخواه گردان در تاریخ مراجعه طبق مدارک ارایه شده/ بر اساس صورتحساب شمارش:

شماره صورتحساب	تاریخ صورتحساب	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 صورتحساب	تاریخ صورتحساب	ارزش طبق صورتحساب

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)  
صفحه ۳ از ۱۰

## فرم "گزارش نظارت دوره ای موسسات خیریه و عام المنفعه"

موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹۵ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-004



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- 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- 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				

ویرایش: صفر	<b>فرم "گزارش نظارت دوره‌ای موسسات خیریه و عام المنفعه"</b> موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیات‌های مستقیم F10-30-004	 بانک مرکزی ایران
پیوست شماره (۳) صفحه ۴ از ۱۰	توجه: تمامی جداول بندهای ۷، ۱۱، ۱۲، ۱۳، ۱۰.۹، ۸ و ۱۴ این گزارش بر اساس اطلاعات دوره سه ماهه مورد رسیدگی تکمیل شود	۷- حساب درآمدها

۷- 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 اعانت	
۴	تلفن هوشمند	
۵	ارسال پیامک	
۶	عابر بانک	
۷	سایر	
	جمع	

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

ردیف	تاریخ	شماره قبض نقدی	نام پرداخت گننده 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					

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

ردیف	تاریخ	نام پرداخت گننده 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				



سازمان امور ایام بیرونی

## فرم "گزارش نظارت دوره‌ای موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-004

ویرایش: صفر  
پیوست شماره (۳)  
صفحه ۵ از ۱۰

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

ردیف	تاریخ	شماره صندوق	مشخصات تحويل 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 اعانت						جمع

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

ردیف	تاریخ	نام پرداخت گننده	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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



سازمان امور بانکی اسلامی

## فرم "گزارش نظارت دوره‌ای موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-004

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)

صفحه ۶ از ۱۰

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

ردیف	تاریخ	نام پرداخت کننده	روش پرداخت	شماره اقتصادی/شناختی 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					

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

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





سازمان امور بانکی و اکتشاف

## فرم "گزارش نظارت دوره‌ای موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-004

ویرایش: صفر  
پیوست شماره (۳)  
صفحه ۸ از ۱۰

۷- درآمد از محل فعالیتهای انتفاعی

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

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

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

۹- درآمدها و هزینه‌های حاصل از فعالیتهای غیرانتفاعی موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیات‌های مستقیم

ردیف	شرح فعالیت	جمع درآمد	جمع هزینه	سود(زبان)	شماره و تاریخ گزارش نظارت مربوط *
۱	برگزاری دوره‌های آموزشی				
۲	سمینارها				
۳	نشر کتاب				
۴	نشریه‌های دوره‌ای				
۵	سایر.....				
	جمع				

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

۱۰- حساب مصارف (کمک‌ها و هدایا و هزینه‌ها)

۱۱- جمع کل کمک‌های پرداختی بر اساس دفاتر موسسه:

نوع مصرف (کمک‌های پرداختی)	مبلغ ثبت شده طبق دفاتر
نقدی	
غير نقدی	
سایر (در صورت نیاز فهرست پیوست گردد)	

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)  
صفحه ۱۰ از ۱۹

## فرم "گزارش نظارت دوره‌ای موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-004



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

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

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

ردیف	تاریخ	نام دریافت‌کننده کمک	شماره اقتصادی/شناسه ملی / شماره ملی	ارزش (ریال)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
سایر کمکها و پرداختی‌های غیرنقدی				
جمع				

۹-۴- هزینه‌های انجام شده برای اداره امور جاری به تکییک 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

## فرم "گزارش نظارت دوره‌ای موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-004

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۳)

صفحه ۱۰ از ۱۱

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

مشخصات محدودیت				نام اهداء کننده	ردیف
مبلغ	مدت	شرح	نوع کمک		
					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.

مانده		گردش	
جمع اقلام بستانکار	جمع اقلام بدھکار	جمع اقلام بستانکار	جمع اقلام بدھکار

۱۲- فهرست های حقوق را در مهلت قانونی به اداره امور مالیاتی تسلیم نموده  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 ..... با توجه 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 ..... صفحه ..... پیوست به اداره امور مالیاتی ذیربیط 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

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



تاریخ:

شماره:

شماره پرونده:

تاریخ مراجعه:

عملکرد سال:

واحد مالیاتی شماره

گروه مالیاتی شماره

اداره امور مالیاتی شماره

اداره کل امور مالیاتی

شماره پستی

تلفن

نشانی

### 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	حدوده جغرافیایی فعالیت

### ج: مشخصات سایر مجوزها

عنوان مجوز	موضوع	تاریخ	شماره	موجع صدور

### د: مشخصات محل

خیابان فرعی	آخرین معتبر	پلاک	شهر	محله/بخش	طبقه	واحد	شماره پستی	خیابان اصلی	موجع صدور

خیابان فرعی	آخرین معتبر	پلاک	شهر	محله/بخش	طبقه	واحد	شماره پستی	خیابان اصلی	موجع صدور

خیابان فرعی	آخرین معتبر	پلاک	شهر	محله/بخش	طبقه	واحد	شماره پستی	خیابان اصلی	موجع صدور

نشانی شعب:

-۱

-۲

-۳

ویرایش: صفر  
پیوست شماره (۴)  
صفحه ۱۵ از

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 اینترنتی



## ۵- گزارش نظارت:

## ۱- فهرست دفاتر مأموره از اداره ثبت شرکتها

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

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

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

### ۳- خلاصه وضعیت درآمدوهی زینه موسسه در پنج سال اخیر:

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

#### ۴- وضعیت تغییرات در دارایی ها

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)  
صفحه ۳ از ۱۵

## فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"

موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹۵ قانون مالیاتهای مستقیم

F10-30-005



بانک مرکزی ایران

۵- گردش حساب بانکی در تاریخ مراجعه:

شماره حساب: شعبه:

نام بانک:

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

۶- وضعیت صندوق در تاریخ مراجعه:

دوره	شماره صورت جلسه شمارش	تاریخ صورت جلسه شمارش	مبلغ طبق دفاتر	مبلغ طبق شمارش فیزیکی	مانده
مراجعةه اول					
مراجعةه دوم					
مراجعةه سوم					
مراجعةه چهارم					

مانده طبق تراز نهایی

۷- وضعیت تنخواه گردان در تاریخ مراجعه:

دوره	شماره صورت جلسه شمارش	تاریخ صورت جلسه شمارش	مبلغ طبق دفاتر	مبلغ طبق مدارک ارایه شده / شمارش فیزیکی	مانده
مراجعةه اول					
مراجعةه دوم					
مراجعةه سوم					
مراجعةه 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 صورت جلسه	تاریخ صورت جلسه	ارزش طبق دفاتر	ارزش طبق صورت جلسه	مانده
مراجعةه اول					
مراجعةه دوم					
مراجعةه سوم					
مراجعةه چهارم					

مانده طبق تراز نهایی

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)  
صفحه ۱۵ از ۴

## فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-005



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

ارزش طبق دفاتر	ارزش طبق صور تجلیسه	تاریخ صور تجلیسه	شماره صور تجلیسه	دوره
				مراجعةه اول
				مراجعةه دوم
				مراجعةه سوم
				مراجعةه چهارم

مانده طبق تراز نهایی

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

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

۱۰-۱- 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:

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

۱۰-۲- تمامی موجودی های جنسی صرفی 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:

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

ویرایش: صفر	فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیر به وعام المنفعه"	سازمان امور بانکیکشور
پیوست شماره (۴) صفحه ۱۵	موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹۵ قانون مالیات‌های مستقیم F10-30-005	

۱۱- حساب درآمدها

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

ردیف	نوع دریافت	جمع
۱	صدر قبض نقدی	
۲	واریز نقدی به حساب بانکی	
۳	صندوق جمع آوری اعانت	
۴	تلقن هوشمند	
۵	ارسال پیامک	
۶	عابر بانک	
۷	سایر	
	جمع	

۱۱-۱- 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/شناخته ملی / شماره ملی	مبلغ (ریال)
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
	جمع				
	سایر کمکها و هدایای دریافتی نقدی از طریق صدور قبض نقدی				
	جمع				

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

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

ویرایش: صفر	<b>فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"</b> موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹۵ قانون مالیات‌های مستقیم F10-30-005	 <small>سازمان امور مالی ایران</small>
پیوست شماره (۴)		
صفحه ۱۵ از ۲۰		

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

ردیف	تاریخ	شماره صندوق	مشخصات تحويل گیرنده صندوق			مبلغ (ریال)
			نام	شماره تلفن	نشانی	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<b>مجموع</b>						<b>ساختمان امور مالی ایران</b>

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

ردیف	تاریخ	نام پرداخت گرنتده	شماره تلفن پرداخت گرنتده	مبلغ (ریال)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
<b>مجموع</b>				<b>ساختمان امور مالی ایران</b>

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

.....

.....

.....

.....

.....

ویرایش: صفر	<b>فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"</b>	
-------------	--	--



سازمان امور بانکی ایران

پیوست شماره(۴) صفحه ۷ از ۱۵	موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیات‌های مستقیم F10-30-005	
--------------------------------	--	--

۶-۱-۱- شرح کنترلهای انجام شده در مورد اقلام با اهمیت کمکها و هدایای نقدی دریافتی از طریق عابر بانک:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

۷-۱-۱- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها و هدایای نقدی دریافتی از طریق سایر روشها:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت‌کننده	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

۷-۱-۲- شرح ده مورد از با ارزشترین اقلام سهام، اوراق مشارکت، صکوک دریافتی:

ردیف	تاریخ	نام پرداخت‌کننده	روش پرداخت	شماره اقتصادی/شناسه ملی/شماره ملی	ارزش ثبت شده در دفاتر
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

سایر اقلام با ارزش، سهام، اوراق مشارکت و صکوک

جمع

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



سازمان امور بانکی ایران

پیوست شماره(۴)  
صفحه از ۱۵

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

F10-30-005

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

نوع کمک	ارزش ثبت شده در دفاتر موسسه	روش ارزش گذاری
سرمایه‌ای		
صرفی		

\* منظور از کمک‌های سرمایه‌ای، کالاهای بادوامی هستند که به طور مستقیم توسط موسسه برای مددجویان ارسال نمی‌شوند بلکه عایدی حاصل از آنها در امور خیریه مصرح در بند (ج) ماده ۱۳۹ ق.م. مصرف می‌شوند، از قبیل ساختمان، انواع تجهیزات و ماشین آلات و.....

\* منظور از کمک‌های صرفی، کالاهایی است که به عنوان کالای آماده مصرف وارد موسسه می‌شوند و مستقیماً به عنوان کمک در اختیار مددجویان قرار می‌گیرند یا صرف امور خیریه مصرح در بند (ج) ماده ۱۳۹ ق.م. می‌شوند، از قبیل انواع آذوقه، پوشاسک، لوازم منزل و.....

## ۱۱-۳-۱- شرح ده مورد از با ارزش ترین کمکها و هدایای دریافتی غیر نقدی سرمایه‌ای طی دوره:

ردیف	شرح کمک و هدایا	تاریخ	نام اهداء گننده	شماره اقتصادی/شناسه ملی / شماره ملی اهداء گننده	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 سرمایه‌ای

جمع

## ۱۱-۳-۲- شرح ده قلم از با ارزش ترین کمکها و هدایای دریافتی غیر نقدی صرفی طی دوره:

ردیف	شرح کمک و هدایا	تعداد/مقدار	تاریخ	نام اهداء گننده	شماره اقتصادی/شناسه ملی / شماره ملی اهداء گننده	ارزش(ریال)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

سایر کمکها و هدایای دریافتی غیر نقدی صرفی

جمع

ویرایش: صفر  
پیوست شماره (۴)  
صفحه ۱۹ 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 بانکی کشور

#### ۴-۱۱- درآمد از محل فعالیتهای انتفاعی

ردیف	تاریخ	نوع و شرح فعالیت	مبلغ ثبت شده طبق دفاتر

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
		فائد مجوز	غير منطبق با أساسنامه	
<b>جمع</b>				

جمع

۱۲- درآمدها و هزینه‌های 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	سینیارها				
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." پیوست می باشد

### ۱۳- حساب مصارف (کمکها و هدایا و هزینه‌ها)

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

نوع مصرف(گمک های پرداختی)	مبلغ ثبت شده طبق دفاتر
نقدي	
غير نقدي	
سايير(در صورت نياز فهيرست پيوست گردد)	

ویرایش: صفر	<b>فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"</b> موضوع بند "ط" و تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم F10-30-005	 <small>وزارت امور مالی</small>
پیوست شماره (۴)		
صفحه ۱۵ از ۱۱۰		

۱۳-۲- شرح ده مورد از بالاترین مبالغ کمکها و هدایای 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				<b>جمع</b>

۱۳-۳- شرح ده مورد از با ارزش ترین کمکها و هدایای 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				<b>جمع</b>

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

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



سازمان امور مالیاتی

جمهوری اسلامی ایران

ویرایش: صفر

پیوست شماره(۴)  
صفحه ۱۱ از ۱۵

## فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-005

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

شرح			مبلغ	مبلغ
مازاد درآمد بر مصارف ابتدای دوره				
کمکها و هدایای نقدي سال جاری				
کمکها و هدایای غیر نقدي سال جاری				
درآمدهای حاصل از فعالیتهای تبصره (۱) ماده ۱۳۹ هـ قانون مالیاتهای مستقیم سال جاری				
جمع کل درآمدهای سال جاری				
کسر می 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(نقدي/غیرنقدي)	شرح محدودیت ايجادشده	مدت محدودیت	مبلغ/ارزش
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
سایر کمکها و هدایای دریافتی محدود شده					
جمع					

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)  
صفحه ۱۵ از ۱۲

## فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-005



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 ای تراز چهار ستونی در پایان هر دوره نظارتی و پایان سال:

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



سازمان امور مالیاتی

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)  
صفحه ۱۵ از ۱۱۳

## فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-005

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

ردیف	شرح				
	ماده مربوط در دستورالعمل	وضعیت موسسه	خیر	بلی	
19-1	۲۵				موسسه فهرست حقوق را در مهلت مقرر به اداره امور مالیاتی مربوط تسلیم نموده است.
19-2	۲۵				موسسه مقررات مربوط به مالیات‌های تکلیفی را به طور کامل رعایت نموده است.
19-3	۲۵				موسسه از سازمان بهزیستی یا سایر نهادهای ذیربسط، مجوز برای چاپ قبض دریافت نموده است؟
19-4	۲۵				موسسه از سازمان بهزیستی یا سایر نهادهای ذیربسط، مجوز برای نصب یا پخش صندوق‌های جمع آوری اعانت را دریافت نموده است.
19-5	۲۵				موسسه از سازمان بهزیستی یا سایر نهادهای ذیربسط، مجوز برای راماندازی سیستم تلفن هوشمند و ارسال پیامک را دریافت نموده است.
19-6	۲۵				موسسه از سازمان بهزیستی یا سایر نهادهای ذیربسط، مجوز دریافت کمک از طریق دستگاه عابر باشک را دریافت نموده است.
19-7	۲۵				موسسه نام و نشان خود را بر روی کلیه سربرگ‌ها، قبوض و اسناد موسسه خیریه درج نموده است.
19-8	۲۵				موسسه در اداره کل ثبت شرکت‌ها و موسسات غیر تجاری ثبت شده است.
19-9	۱۵				موسسه ساز و کار نظارت داخلی مناسب برای تسهیل شناسایی مبداء دریافت وجود را ایجاد نموده است.
19-10	۱۵				موسسه ساز و کارهای مناسب برای نظارت بر نحوه جمع آوری و شمارش وجود و اوریز آن به حساب اصلی را ایجاد نموده است. (از جمله وجود ناظر داخلی و استفاده از برنامه‌های نرم افزاری برای ثبت و گزارش دھی درخصوص رخدادها)
19-11	۱۵				وجه دریافتی، حداکثر ظرف یک هفته از تاریخ دریافت، به حساب اصلی موسسه، واریز شده است.
19-12	۱۵				ساز و کارهایی مناسب برای ثبت مشخصات صندوق‌ها و قبوض مورد استفاده برای جمع آوری کمک‌ها و تاریخ واریز وجه به حساب اصلی موسسه وجود دارد.
19-13	۱۶				ساز و کارهای مناسب برای ثبت روزانه فهرست و مشخصات کامل کالاهای مصرفی دریافتی و ارائه رسید به اهدا کنندگان وجود دارد.
19-14	۱۶				کمک‌های غیرنقدی سرمایه‌ای (متنقل و غیرمتنقل) در محل دفترخانه استناد رسمی و با تنظیم سند رسمی، به موسسه اهدا شده است.
19-15	۱۷				مواردی از فروش کمک‌های غیرنقدی و دارایی‌های موسسه به اعضاء هیئت امنا و موسسان و بستگان آنان وجود ندارد.
19-16	۱۷				وجه حاصل از فروش کمک‌ها و دارایی‌های غیرنقدی به طور مستقیم به حساب اصلی موسسه واریز شده است.
19-17	۱۷				تشریفات قانونی در انجام معاملات رعایت شده است.
19-18	۱۷				مواردی که صرفه و صلاح موسسه در انجام معاملات لحاظ نشده است، افشاء گردیده است.

توضیحات لازم در خصوص موارد فوق:





سازمان امور مالیاتی

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)  
صفحه ۱۵ از ۱۱۵

## فرم "گزارش نظارت سالانه موسسات خیریه و عام المنفعه"

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

F10-30-005

مصاديق مغایرت صور تحساب درآمد و هزینه با قوانین و آیین نامه های مربوط:

مصاديق ایجاد هر گونه محدودیت در حیطه نظارت:

در اجرای حکم نظارت شماره .....، حساب درآمد و هزینه موسسه ..... برای عملکرد سال ..... مورخ .....  
با توجه 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 ..... صفحه پیوست به اداره امور مالیاتی  
ذیربطری 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

پیوست شماره (۶)  
صفحه ۱۱ از ۳فرم "گزارش نظارت بر فعالیت های موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم"  
F10-30-006

سازمان امور مالیاتی

تاریخ: شماره:

اداره امور مالیاتی.....

احتراماً، در اجرای حکم شماره

مورخ

در خصوص نظارت بر درآمد و هزینه موسسه با مشخصات ذیل:

شناخت ملی	تاریخ ثبت	شماره ثبت	نام موسسه

شماره اقتصادی	شماره پستی
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 <input type="checkbox"/> سینیار <input type="checkbox"/>				
تعداد شرکت کنندگان	مکان برگزاری	خلاصه موضوع	عنوان	تاریخ برگزاری

مشخصات نشر کتاب <input type="checkbox"/> نشریه های دوره ای <input type="checkbox"/>				
تاریخ/دوره چاپ	موضوع	ناشر کتاب / مدیر مسئول	نویسنده/سردبیر	اسم کتاب/نشریه

مشخصات مجوز				
دامنه مکانی	دامنه زمانی	مرجع صدور	شماره	تاریخ

- آیا دامنه موضوعی فعالیت با اساسنامه مطابقت دارد؟ بله  خیر - آیا دامنه مکانی فعالیت با اساسنامه مطابقت دارد؟ بله  خیر 

توضیحات:

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۶)  
صفحه ۲ از ۳

فرم "گزارش نظارت بر فعالیت های موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیات های مستقیم"  
F10-30-006



خلاصه وضعیت درآمد و هزینه:

خلاصه وضعیت درآمد و هزینه

		درآمد حاصل از ثبت نام	۱۰۰
		درآمد حاصل از حق عضویت	
		کمکهای دریافتی از شرکت کنندگان	
		درآمد حاصل از فروش محصولات	
		.....	
		.....	
		.....	
		سایر درآمدها	
		جمع درآمدها	
		هزینه اجاره محل	
		هزینه پذیرایی	۹۰
		هزینه تبلیغات	
		هزینه حق التالیف	
		هزینه چاپ	
		هزینه انتشارات	
		هزینه توزیع	
		هزینه ایاب و ذهب	
		هزینه حق الزحمه سخنران	
		.....	
		.....	
		سایر هزینه ها	
( )		جمع هزینه ها	
		سود(زیان) حاصل از فعالیت	

نکات قابل توجه در خصوص فعالیت فوق:

.....

.....

.....

.....

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۶)  
صفحه ۳ از ۳

فرم "گزارش نظارت بر فعالیت های موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم"  
F10-30-006



مصاديق مغایرت صورتحساب درآمد و هزینه با قوانین و آئین نامه های مربوط:

مصاديق ایجاد هر گونه محدوديت 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 موثر است:

در اجرای حکم نظارت شماره .....، حساب درآمد و هزینه موسسه ..... برای عملکرد سال ..... مورخ .....،  
با توجه 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 ..... صفحه ..... پیوست به اداره امور مالیاتی  
ذیربطری 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