



سازمان امور مالیاتی کشور

### 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره:

تاریخ:

جناب آقای / سرکار خانم.....

عنوان پست سازمانی:.....

با توجه به درخواست شماره مورخ موسسه با مشخصات ذیل :

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 "صورتجلسه 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 ارزش ثبت شده طبق دفاتر منصفانه ابرازی موسسه
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  
 بندهای.....ارائه گردید.  
 بندهای..... به دلیل استتکاف مودی ارائه نگردید.  
 این صورتجلسه در ۲ نسخه تهیه و یک نسخه آن در تاریخ مراجعه تحویل آقای/خانم.....حسابدار/ مدیر عامل موسسه گردید.

مدیرعامل / 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



### 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 ۱ از ۱۰

تاریخ:

شماره:

تاریخ مراجعه:

چهارم

سوم

دوم

اول سه ماهه:

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	محدوده جغرافیایی فعالیت

ج: مشخصات محل

نشانی اقامتگاه قانونی: استان

خیابان اصلی

محله /بخش

شهر

غرفه / اتاق

واحد

طبقه

پلاک

آخرین معبر

خیابان فرعی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره پستی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

تلفن

خیابان اصلی

محله /بخش

شهر

نشانی محل فعالیت: استان

غرفه / اتاق

واحد

طبقه

پلاک

آخرین معبر

خیابان فرعی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره پستی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

تلفن

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 بانکی
			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" و تبصره (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		

۶-۱- 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			

۶-۲- 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			



### 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 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 و هدایای دریافتی نقدی به تفکیک نوع دریافت بر اساس دفاتر موسسه

ردیف	نوع دریافت	جمع
1	صدور قبض نقدی	
2	واریز نقدی به حساب بانکی	
3	صندوق جمع آوری اعانات	
4	تلفن هوشمند	
5	ارسال پیامک	
6	عاب بانک	
7	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 کننده کمک	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 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 کننده کمک	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 واریز نقدی				
جمع				







سازمان امور مالیاتی کشور

## فرم " گزارش نظارت دوره ای 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

۶-۱-۷- 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/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					

۲-۷- شرح ده مورد از با ارزشترین اقلام 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 اقلام با ارزش سهام، اوراق مشارکت و صکوک					
جمع					



سازمان امور مالیاتی کشور

### 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 ۷ از ۱۰

۳-۷- کمکها وهدایای دریافتی غیر نقدی بر اساس دفاتر موسسه

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

\* منظور از کمک های سرمایه ای، کالاهای بادوامی هستند که به طور مستقیم توسط موسسه برای مددجویان ارسال نمی شوند بلکه عایدی حاصل از آنها در امور خیریه مصرح در بند (ح) ماده ۱۳۹ ق.م.م.م. مصرف می شوند، از قبیل ساختمان، انواع تجهیزات و ماشین آلات و.....

\* منظور از کمک های مصرفی، کالاهایی است که به عنوان کالای آماده مصرف وارد موسسه می شوند و مستقیماً به عنوان کمک در اختیار مددجویان قرار می گیرند یا صرف امور خیریه مصرح در بند (ح) ماده ۱۳۹ ق.م.م.م. می شوند، از قبیل انواع آذوقه، پوشاک، لوازم منزل و.....

۳-۷- 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 وهدایای دریافتی غیر نقدی سرمایه ای

جمع

۳-۷- شرح ده قلم از با ارزش 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 وهدایای دریافتی غیر نقدی مصرفی

جمع



**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 ۱۰ از ۹

۹-۲- 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				
<b>جمع</b>				

۹-۳- 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				
<b>جمع</b>				

۹-۴- هزینه های انجام شده برای اداره امور جاری به تفکیک فعالیتهای غیر انتفاعی منطبق با اساسنامه ،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 کشور

### 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 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				
<b>جمع</b>				

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

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

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..... عملکردسال..... باتوجه به مفاد ماده ۱۳۹قانون 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



### 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 ۱ از ۱۵

عملکرد سال:

تاریخ مراجعه:

شماره پرونده:

شماره:

تاریخ:

اداره کل امور مالیاتی  
نشانی

اداره امور مالیاتی شماره

گروه مالیاتی شماره

واحد مالیاتی شماره

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

تلفن

شماره پستی

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 سایر مجوزها

عنوان مجوز	موضوع	تاریخ	شماره	مرجع صدور

د: مشخصات محل

نشانی اقامتگاه قانونی: استان

شهر

محل/بخش

خیابان اصلی

خیابان فرعی

آخرین معبر

پلاک

طبقه

واحد

غرفه/اتاق

تلفن

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره پستی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نشانی محل فعالیت: استان

شهر

محل/بخش

خیابان اصلی

خیابان فرعی

آخرین معبر

پلاک

طبقه

واحد

غرفه/اتاق

تلفن

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره پستی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نشانی شعب:

۱-

۲-

۳-





مجلس شورای اسلامی

### 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 ۳ از ۱۵

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 ارائه 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 و عام 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			



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

#### ۱۱- حساب درآمدها

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

ردیف	نوع دریافت	جمع
1	صدور قبض نقدی	
2	واریز نقدی به حساب بانکی	
3	صندوق جمع آوری اعانات	
4	تلفن هوشمند	
5	ارسال پیامک	
6	عابر بانک	
7	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)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
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)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
سایر کمکها و هدایای دریافتی نقدی از طریق واریز نقدی				
جمع				



سازمان امور مالی 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 ۱۶ از ۱۵

۳-۱۱- 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						
<b>جمع</b>						

۴-۱۱- 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				
<b>جمع</b>				

۵-۱۱- 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 و عام المنفعه"



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 وعام المنفعه"



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

F10-30-005

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱۵ از ۱۸

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

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

\* منظور از کمک های سرمایه ای، کالاهای بادوامی هستند که به طور مستقیم توسط موسسه برای مددجویان ارسال نمی شوند بلکه عایدی حاصل از آنها در امور خیریه مصرح در بند (ح) ماده ۱۳۹ ق.م.م مصرف می شوند، از قبیل ساختمان، انواع تجهیزات و ماشین آلات و.....

\* منظور از کمک های مصرفی، کالاهایی است که به عنوان کالای آماده مصرف وارد موسسه می شوند و مستقیماً به عنوان کمک در اختیار مددجویان قرار می گیرند یا صرف امور خیریه مصرح در بند (ح) 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 و هدایای 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						
<b>جمع</b>						

۲-۳-۱۱- شرح ده قلم از با ارزش ترین کمکها و هدایای 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						
<b>جمع</b>						



وزارت آموزش عالی و تحقیقات علمی  
جمهوری اسلامی ایران

**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 ۱۹ از ۱۵

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

ردیف	تاریخ	نوع و شرح فعالیت	مبلغ ثبت شده طبق دفاتر
<b>جمع</b>			

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

ردیف	نوع و شرح فعالیت	نوع مغایرت	
		فاقد مجوز	غیر منطبق با اساسنامه
<b>جمع</b>			

**۲-۱۲- درآمدها و هزینه های حاصل از فعالیتهای غیر انتفاعی 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 .....				
<b>جمع</b>					

\* فرم تکمیل شده "گزارش نظارت بر فعالیتهای غیر انتفاعی 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 و عام المنفعه"

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

F10-30-005

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۴)

صفحه ۱۰ از ۱۵

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				
جمع				

۱۳-۳- شرح ده مورد از با ارزش ترین کمکها و هدایای پرداختی غیر نقدی:

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				

۱۳-۴- هزینه های انجام شده برای اداره امور جاری به تفکیک فعالیتهای انتفاعی، غیر 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 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 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		
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 (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					





مجلس شورای اسلامی ایران

### 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 ۱۲ از ۱۵

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



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 ۱۴ از ۱۵

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

۲۱- فرم تعیین ریسک حسابرسی موسسه تکمیل و در..... 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 صورت حساب 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	<b>فرم " گزارش نظارت بر فعالیت های موضوع تبصره (۱) ماده ۱۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم "</b> <b>F10-30-006</b>	 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 وهزینه موسسه با مشخصات ذیل:
نام موسسه	شماره ثبت	تاریخ ثبت	شناسه ملی
شماره پستی	شماره اقتصادی	تلفن	

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

<input type="checkbox"/> مشخصات دوره های آموزشی <input type="checkbox"/> سمینار				
تاریخ برگزاری	عنوان	خلاصه موضوع	مکان برگزاری	تعداد شرکت کنندگان
<input type="checkbox"/> مشخصات نشر کتاب <input type="checkbox"/> نشریه های دوره ای				
اسم کتاب /نشریه	نویسنده /سر دبیر	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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



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 ۲ از ۳

خلاصه وضعیت درآمد و هزینه:

خلاصه وضعیت درآمد و هزینه

		درآمدها	
		درآمد حاصل از ثبت نام	
		درآمد حاصل از حق عضویت	
		کمکهای دریافتی از شرکت کنندگان	
		درآمد حاصل از فروش محصولات	
		.....	
		.....	
		.....	
		سایر درآمدها	
		جمع درآمدها	
		هزینه ها	
		هزینه اجاره محل	
		هزینه پذیرایی	
		هزینه تبلیغات	
		هزینه حق التألیف	
		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 صورت حساب درآمد و هزینه با قوانین و آیین نامه های مربوط:

مصادیق ایجاد هرگونه 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