



فرم "صورتجلسه نظارت مؤسسات خیریه و عام المنفعه"

F10-30-009

ویرایش: صفر

پیوست شماره (۲)

صفحه ۱ از ۲

اداره کل امور مالیاتی

نشانی:

تلفن

شماره پستی

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

سه ماهه: اول دوم سوم چهارم

تاریخ مراجعه:

شماره:

تاریخ:

در اجرای حکم نظارت شماره مورخ.....، اینجانب..... با پست سازمانی..... به اتفاق جناب آقای /سرکارخانم..... و..... در ساعت..... روز..... مورخ..... به موسسه با مشخصات ذیل:

نام موسسه	شماره ثبت	تاریخ ثبت	شناسه ملی

شماره پستی	شماره اقتصادی

نشانی

تلفن

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

تنخواه گردان	
مبلغ طبق شمارش فیزیکی	
سایر
جمع	

صندوق
مبلغ طبق شمارش فیزیکی

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

نوع اقلام	تعداد/مقدار/واحد	ارزش ثبت شده طبق دفاتر
جمع		



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
1				6	ارزش ثبت شده طبق دفاتر یا ارزش منصفانه ابرازی موسسه		
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