جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــــــة : _____

مأموريـــــــة : _____

عنوان المأمورية : _____

تليفون المأمورية : _____

نموذج رقم (٣/٤) فحص

رقم مرجعي : .....

التاريخ : / / ٢٠م

- ○ ضريبة الدخل
- ○ ضريبة القيمة المضافة
- ○ ضريبة المرتبات
- ○ ضريبة الدمغة

إخطـــــار

تجهـــيز المستنـــدات

اســم الممول / الشركة: .....

رقـم التسجيـــل الضريبـي : ...../...../.....

العنوان : .....

تحية طيبة وبعد،،،

نرجو من سيادتكم توفير البيانات والمستندات التالية، وذلك خلال موعد غايته (..... يوم) من تاريخ إخطاركم.

م	البيانات والمستندات المطلوبة
١	
٢	
٣	
٤	
٥	

وذلك للأسباب التالية :

.....

.....

.....

برجاء الالتزام بتوفير هذه البيانات والمستندات في المواعيد المحددة ، وإلا سوف يتم اتخاذ الإجراءات القانونية.

مع خالص التحية ،،،

المأمور

_____

المراجع

_____

* يجوز مد فترة تقديم البيانات والمستندات لمدة واحدة فقط ، وذلك بتقديم طلب للمأمورية المختصة.

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (١/٤) فحص

رقم الوارد: .....

التاريخ: / / ٢٠م

طلـــب

□ إلغاء □ مد تاريخ الزيارة الميدانية

السيد الأستاذ / رئيس مأمورية : .....

تحية طيبة وبعد ...

الاسم: ..... رقم التسجيل الضريبي : [- -]

بالإشارة إلى إخطاركم الخاص بتحديد موعد إجراء الفحص الميداني يوم _____ بتاريخ / / ٢٠م

وذلك عن الفترة من / / ٢٠ إلى / / ٢٠.

أرجو من سيادتكم التكرم بالموافقة على مد تاريخ الزيارة الميدانية:

ليصبح موعد الزيارة الميدانية يوم ..... الموافق / / ٢٠م.

وذلك للأسباب الآتية:

١. .....

٢. .....

٣. .....

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه

الاســـم: .....

الصفة : .....

الرقم القومي : .....

توكيل رقم : .....

التوقيـــع : .....

* في حالة تغيير موعد الزيارة الميدانية يتم تحديد الموعد الجديد خلال مدة اقصاها (..... يوم) من التاريخ المحدد من قبل المأمورية.

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــــــة : .....

مأموريـــــــة : .....

عنوان المأمورية : .....

تليفون المأمورية : .....

نموذج رقم (٢/٤) فحص

رقم مرجعي : .....

التاريخ : / / ٢٠م

- ○ ضريبة الدخل
- ○ ضريبة القيمة المضافة
- ○ ضريبة المرتبات
- ○ ضريبة الدمغة

إخطـــــار

نتيجة طلب مد تاريخ الزيارة الميدانية

اسم العميل / الشركة: ..... رقم التسجيل الضريبي: – –

العنـــوان : ..... التاريخ : / / ٢٠م

تحية طيبة وبعد ،،

بالإشارة إلى الطلب المقدم من سيادتكم رقم ..... بتاريخ / / ٢٠م والخاص بمد تاريخ الزيارة الميدانية.

نحيطكم علماً بأنه تم :

○ قبول طلبكم ليصبح موعد الزيارة الميدانية يوم ..... الموافق / / ٢٠م

○ رفض طلبكم.

وذلك للأسباب الآتية :-

.....

.....

.....

.....

المأمور ..... المراجع ..... رئيس المأمورية .....

٢٩

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــة : _____

مأمورية : _____

عنوان المأمورية : _____

رقم التليفـــون : _____

(نموذج ١٩ ضريبة)

رقم مرجعي : .....

التاريـــخ : / / ٢٠م

إخطـــــار

بعناصر ربط الضريبة وقيمتها

اسم الممول : ..... رقم التسجيل الضريبي : - -

العنـــوان : ..... المهنة أو النشاط : .....

تليفون رقم : ..... فاكس رقم : .....

عنوان البريد الإلكتروني : .....

نتشرف بإفادتكم أنه طبقاً لأحكام المادة (٤٣) من قانون الاجراءات الضريبية الموحد الصادر بالقانون رقم (٢٠٦) لسنة ٢٠٢٠ ولائحته التنفيذية من وجوب الإخطار بعناصر ربط الضريبة وقيمتها في الأحوال الآتية :

١. التعديل من واقع البيانات الواردة بالإقرار والمستندات المؤيده له.

٢. عدم تقديم الممول إقراره الضريبي.

٣. تقديم الممول إقراره الضريبي دون بيانات أو مستندات مؤيده له.

٤. في حالة توافر مستندات لدى المصلحة تثبت عدم مطابقة الإقرار للحقيقة.

٥. ربط الضريبة قبل حلول التاريخ المحدد لاستحقاقها.

ولما كان ينطبق عليكم ما جاء بالبند ( ) المبين عاليه من هذه المادة نتشرف بأن نرسل إليكم بياناً بعناصر ربط الضريبة وقيمتها على النحو المبين خلفه.

فإذا كان لديكم ملاحظات عليها كلها أو بعضها نرجو موافاتنا بها كتابة خلال ثلاثين يوماً من تاريخ استلامكم لهذا الإخطار.

وإذا لم ترد لنا أية ملاحظات خلال المدة المذكورة سوف نتخذ الإجراءات التي يكفلها القانون في هذه الأحوال.

عناصر ربط الضريبة وقيمتها عن السنوات : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
في حالة وجود مرفقات بعناصر ربط الضريبة وقيمتها تعد جزء من النموذج.

إجمالي قيمة الضريبة : | قرش | جنيه |

المبلغ بالحـــــروف : ..... لاغير.

تحريراً في : | يوم | شهر | سنة |

المأمور

الاسم : .....

التوقيع : .....

المراجع

الاسم : .....

التوقيع : .....

* مرفق جداول تحليلية لكل نوع ضريبة.

أولاً : أ) الضريبة على الدخل :-

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....
• الفحص التقديري :-					
• أو المزيد بحسابات :-					
صافي الوعاء الخاضع للضريبة كالفحص					
سعر الصرف بالعملة في نهاية السنة المالية في حالة المنشآت بالعملة غير الجنيه					
صافي الوعاء الخاضع للضريبة مقوماً بالجنيه كالفحص					
ضريبة الوعاء الخاضع بالجنيه كالفحص					
يخصم الضريبة الاجنبية عن الأرباح المحققة بالخارج وفى حدود الضريبة المستحقة عن هذه الأرباح في مصر **(يتم ادراجها عن طريق المعتمد بمذكرة الفحص وفقاً لاحكام مادة ٥٤ من قانون ٩١ لسنة ٢٠٠٥)**					
يخصم الضريبة المحسوبة على عائد أذون وسندات الخزانة بالنسبة للإصدارات قبل تاريخ العمل بالقانون ١٠لسنة ٢٠١٩ **(يتم ادراجها من النظام)**					
يخصم المسدد طبقا لنظام الخصم والتحصيل تحت حساب الضريبة **(يتم ادراجها من النظام)**					
يخصم الدفعات المقدمة والعائد على الدفعات **(يتم ادراجها من النظام)**					
يخصم ما تم سداده مع الاقرار **(يتم ادراجها من النظام)**					
يخصم رصيد مسدد بزيادة فى حدود الضريبة الموجودة **(يتم ادراجها من النظام)**					
صافي الضريبة الاصلية المستحقة					

ب) الضريبة على الدخل للشركة المعفاة :-

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....
صافى الوعاء المعفى كالفحص					
سعر الصرف بالعملة في نهاية السنة المالية فى حالة المنشات بالعملة غير الجنية					
صافى الوعاء المعفى مقوما بالجنيه كالفحص					
أوعية ضريبية مستقلة خاضعة للضريبة :					
اجمالى الأوعية الضريبية المستقلة في حالة أن صافى الوعاء المعفى ربح					
الوعاء الضريبى فى حالة وجود خسارة : اذا كانت نتيجة وعاء الفحص المعفى خسارة يتم عمل مقاصة ضريبية بين الوعائين ويدرج ناتج المقاصة هنا					
الضريبة على الوعاء المستقل الخاضع					
يخصم الضريبة الاجنبية المسددة عن الأرباح المحققة بالخارج وفى حدود الضريبة المستحقة عن هذه الأرباح في مصر **(يتم ادراجها عن طريق المعتمد بمذكرة الفحص وفقاً لاحكام مادة ٥٤ من قانون ٩١ لسنة ٢٠٠٥)**					
يخصم الضريبة المحسوبة على عائد أذون وسندات الخزانة بالنسبة للإصدارات قبل تاريخ العمل بالقانون ١٠ لسنة ٢٠١٩ **(يتم ادراجها من النظام)**					
يخصم المسدد طبقا لنظام الخصم والتحصيل تحت حساب الضريبة **(يتم ادراجها من النظام)**					
يخصم الدفعات المقدمة والعائد على الدفعات **(يتم ادراجها من النظام)**					
يخصم ما تم سداده مع الاقرار **(يتم ادراجها من النظام)**					
يخصم رصيد مسدد بزيادة فى حدود الضريبة الموجودة **(يتم ادراجها من النظام)**					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

جدول لشركات البحث عن البترول / الغاز وانتاجه :

(مع مراعاة عدد مناطق الامتياز حسب كل شركة يصل العدد إلى ٣٠ منطقة احياناً)

أولاً عام

بيان	البند	منطقة إمتياز....	منطقة إمتياز....	منطقة إمتياز...	منطقة إمتياز....
مبيعات البترول / الغاز المخصص لإسترداد التكاليف	٧٠٠				
حصة المقاول في البترول / غاز الربح	٧٠١				
إجمالي مبيعات البترول / الغاز	٧٠٢				
يخصم منه					
تكاليف البحث والإستكشاف القابلة للإسترداد خلال العام	٧٠٣				
تكاليف التنمية القابلة للإسترداد خلال العام	٧٠٤				
تكاليف التشغيل خلال العام	٧٠٥				
تكاليف أخرى غير قابلة للاسترداد وواجبة الخصم	٧٠٦				
حصة الهيئة في فائض البترول / الغاز المخصص لاسترداد التكاليف	٧٠٧				
إجمالي التكاليف (مجموع ٧٠٣ إلى ٧٠٧)	٧٠٨				
يضاف					
تسويات بين التكاليف القابلة وغير القابلة للإسترداد	٧٠٩				
صافي الربح / خسارة السنة (٧٠٢ مخصوماً منها ٧٠٨ مضافاً إليها ٧٠٩)	٧١٠				
يضاف إليه/ يخصم منه					
خسائر مرحلة من سنوات سابقة	٧١١				
الدخل الصيدلي	٧١٢				
القيمة المجملة	٧١٣				
الوعاء الخاضع للضريبة (٧١٢ مضافاً اليها ٧١٣)	٧١٤				
ضريبة الدخل بالدولار	٧١٥				
سعر صرف الدولار في نهاية السنة المالية					
ضريبة الدخل بالجنية المصري					
سعر صرف الدولار في نهاية السنة المالية					
حصة الشركة في ضريبة الدخل بالجنية المصري					
يخصم منه					
السداد تسويات من جهات الاعتماد يتم ادراجها من النظام					
يخصم ما تم سداده بالأقرار يتم ادراجها من النظام					
صافي الضريبة الاصلية المستحقة					



جدول لوحدات التشغيل بالفنادق :-

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....

.....

.....

.....

أنشطة أخرى :-

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....



ثانياً : ضريبة وعاء مستقل مادة (٥٦) :-

١-وعاء العوائد :

البند	عام ____	عام ____	عام ____	عام ____	عام ____
اجمالى وعاء العوائد					
الضريبة بسعر ٢٠%					
يخصم ما تم سداده (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

٢- ضريبة الاتاوات :

البند	عام ____	عام ____	عام ____	عام ____	عام ____
اجمالى وعاء الاتاوات					
الضريبة بسعر ٢٠%					
يخصم ما تم سداده (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

٣- ضريبة مقابل الخدمات :-

البند	عام ____	عام ____	عام ____	عام ____	عام ____
اجمالى وعاء مقابل خدمات					
الضريبة بسعر ٢٠%					
يخصم ما تم سداده (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

٤- ضريبة على مقابل النشاط الرياضي والفنان :-

البند	عام ____	عام ____	عام ____	عام ____	عام ____
اجمالى وعاء مقابل النشاط الرياضي والفنان					
الضريبة بسعر ٢٠%					
يخصم ما تم سداده (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

ثالثاً : ضريبة وعاء مستقل مادة (٥٧) عمولات مدفوعة لأشخاص طبيعيين :-

١- عمولات :-

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....
اجمالى وعاء عمولات					
الضريبة بسعر ٢٠%					
يخصم ما تم سداده (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

٢- السمسرة :-

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....
اجمالى وعاء سمسرة					
الضريبة بسعر ٢٠%					
يخصم ما تم سداده (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					



رابعاً : ضريبة وعاء مستقل مادة (٥٨) عائد وأرباح أذون وعائد سندات الخزانة:-

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....
اجمالى عائد وأرباح أذون وعائد سندات الخزانة على إصدارات مابعد ٢٠١٩/٢/٢٠					
الضريبة بسعر ٢٠%					
يخصم الضريبة المخصومة على عوائد أذون وسندات الخزانة (يتم ادراجها من النظام)					
يخصم فرق الضريبة المسدد بالاقرار (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

ضريبة وعاء توزيعات ارباح :-

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....
اجمالى وعاء توزيعات ارباح					
الضريبة بسعر ٥%					
يخصم الضريبة المخصومة (يتم ادراجها من النظام)					
يخصم فرق الضريبة المسددة (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....
اجمالى وعاء توزيعات ارباح					
الضريبة بسعر ١٠%					
يخصم الضريبة المخصومة (يتم ادراجها من النظام)					
يخصم فرق الضريبة المسددة (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

خامساً : ضريبة مادة (١٤٧) مبالغ تؤول للدولة :-

البند	عام	عام	عام	عام	عام .....
اجمالى وعاء مادة (١٤٧) مبالغ تؤول للدولة					
الضريبة (المبلغ بالكامل)					
يخصم الضريبة المسدده (يتم ادراجها من النظام)					
صافى الضريبة الاصلية المستحقة					

ملاحظات :



جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــة : _____

مأمورية : _____

عنوان المأمورية : _____

رقم التليفـــون : _____

(نموذج ١٩ ض دمغة)

رقم مرجعي : .....

التـاريـــخ : / / ٢٠م

يرسل بالبريد المسجل مصحوباً بعلم الوصول

إخطـــار

بعناصر ربط الضريبة وقيمة التعامل وأسس التقدير

اسم الممول : ..... رقم التسجيل الضريبـي: - -

العنـــوان : ..... المهنة أو النشاط : .....

تليفون رقم : ..... فاكس رقم : .....

عنوان البريد الإلكتروني : ..... عن المدة : من ..... إلى .....

نتشرف بإفادتكم بأنه وفقاً لأحكام المادتين (٩) و (١٠) من قانون الدمغة الصادر بالقانون رقم (١١١) لسنة ١٩٨٠ وتعديلاته ولائحته التنفيذية وتعديلاتها وطبقاً لأحكام المادة رقم (٤٣) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد الصادر بالقانون رقم (٢٠٦) لسنة ٢٠٢٠ وتعديلاته ولائحته التنفيذية من وجوب الإخطار بعناصر ربط الضريبة وقيمتها في الأحوال الآتية :

١. تقدير قيمة التعامل والضريبة المستحقة وأساليب التقدير للمحررات مجهولة القيمة.

٢. تعديل قيمة ضريبة الدمغة المسددة إذا كانت تقل بمقدار يزيد عن عشر القيمة الحقيقية.

٣. امتناع الممول عن تقديم أوعية الضرائب للاطلاع أو المعاينة.

٤. إتلاف الأوعية قبل انقضاء أجل التقادم.

٥. من واقع الاطلاع على أوعية الضرائب.

ولما كان ينطبق عليكم ما جاء بالبند أو البنود ( ) المبينة عاليه من هذه المواد.

نتشرف بأن نرسل إليكم بياناً بعناصر ربط الضريبة وقيمتها على النحو المبين خلفه.

فإذا كان لديكم ملاحظات عليها كلها أو بعضها نرجو موافاتنا بها كتابة خلال ثلاثين يوماً من تاريخ العلم بهذا الإخطار وإذا لم ترد لنا أية ملاحظات خلال المدة المذكورة سوف نتخذ الإجراءات التي يكفلها القانون في هذه الأحوال.

« انظر خلفه

عناصر ربط الضريبة وقيمتها

م	عناصر الضريبة	ضريبة الدمغة	رسم التنمية	مقابل التأخير

يتم سداد رسم التنمية منفصلاً للإدارة العامة لرسم التنمية.

إجمالي قيمة الضريبة : قرش | جنيه

المبلغ بالحـــروف : لاغير.

تحريراً في : يوم | شهر | سنة

المأمور

الاسم : _____

التوقيع : _____

المراجع

الاسم : _____

التوقيع : _____

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

منطقة : _____
مأمورية : _____
عنوان المأمورية : _____
رقم التليفون : _____

(نموذج ١١ قيمى)

رقم مرجعي: .....
التاريخ : / / ٢٠م

اسم المسجل: _____ رقم التسجيل: | | | |
عنوان المسجل: _____

إخطـــار

بتقدير الضريبة على القيمة المضافة
في حالة عدم تقديم الإقرار

تهدى .. مصلحة الضرائب المصرية خالص تحياتها لسيادتكم وتود الاحاطه بانه لم تصلنا اقراراتكم عن الفترات التالية لذا استحقت عليكم المبالغ التالية طبقا للأسس الموضحة

الفترة الضريبية				
ضريبة القيمة المضافة				
اسس التقدير				

برجاء .. التفضل بسداد الضريبة الواجب اداؤها والناتجة عن تعديل الإقرار فضلاً عن ضريبة إضافية تحسب بواقع ١,٥ % من قيمة الضريبة أو ضريبة الجدول غير المدفوعة وذلك عن كل شهر أو جزء منه اعتبارا من نهاية الفترة المحددة للسداد حتى تاريخ السداد، طبقا لأحكام القانون رقم ( ) ولائحته التنفيذية.

وفى حالة عدم السداد سوف تضطر المصلحة آسفة باتخاذ الإجراءات القانونية الواجبة وفقاً لأحكام القانون.

ملحوظة :

يحق لكم الطعن من هذا التعديل خلال ثلاثون يوماً من تاريخ استلام هذا الاخطار.

مع خالص تحياته مصلحة الضرائب المصرية

التاريخ : / / ٢٠م

مدير عام
رئيس المأمورية
_____

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

منطقة : _____
مأمورية : _____
عنوان المأمورية : _____
رقم التليفون : _____

(نموذج ١٥ قص)

رقم مرجعي: .....
التاريخ : / / ٢٠م

اسم المسجل: _____ رقم التسجيل: _ _ _
عنوان المسجل: _____

إخطـــار

بتعديل إقرار الضريبة على القيمة المضافة

الفتـــرة الضـريبيـــة							
- الضريبة من واقع إقراركم / تحيل							
- التعديل الذي أجرته المصلحة							
- الضريبة المستحقه بعد التعديل							
- الضريبه المسدده / المخصومه							
- الضـريبـة واجبـة الأداء							
- أسس التعـديـــل							

نرجـاء .. التفضـل بسـداد الضـريبة الواجـب اداؤهـا والناتجـة عـن تعـديل الإقـرار فضـلاً عـن ضـريبة إضـافية تحسـب بواقـع ١,٥ % مـن قيمـة الضـريبة أو ضـريبة الجـدول غير المدفوعـة وذلـك عـن كـل شـهر أو جـزء منـه اعتبـارا مـن نهايـة الفتـرة المحـددة للسـداد حتـى تـاريخ السـداد، طبقـاً لأحكام القانون رقم ( ) ولائحته التنفيذية.

وفـي حالـة عـدم السـداد سـوف تضـطر المصـلحة آسـفة باتخـاذ الإجـراءات القانونيـة الواجبـة وفقـاً لأحكام القانون.

ملحوظة :

يحق لكم الطعن من هذا التعديل خلال ثلاثون يوماً من تاريخ استلام هذا الإخطار.

مع خالص تحياتنا مصلحة الضرائب المصرية

التاريخ : / / ٢٠م

مدير عام
رئيس المأمورية

_____

٤٢

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــة : _____

مأمورية : _____

عنوان المأمورية : _____

رقم التليفـــون : _____

(نموذج ١٩ ضريبة مقرر)

رقم مرجعي : .....

التـاريـــخ : / / ٢٠م

إخطـــــار

بعناصـر الربط الإضافـي عن السنوات .....

اسم الممول : ..... رقـم التسجيـل الضريبـي : - -

العنـــوان : ..... المهنة أو النشاط : .....

تليفون رقم : ..... فاكس رقـم : .....

عنوان البريد الإلكتروني : .....

تحية طيبة وبعد ..

تتشرف بإفادتكم أنه طبقاً للمادة (١٣٣) من القانون رقم (٩١) لسنة ٢٠٠٥ وتعديلاته، والمادة (٤٣) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد الصادر بالقانون رقم (٢٠٦) لسنة ٢٠٢٠ ولائحته التنفيذية.

وحيث ينطبق عليكم البند رقم ( ) منها.

لذا نخطركم بالعناصر التي ينطبق عليها حكم المادة المذكورة والضريبة المستحقة عليها بالإضافة إلى ما سبق إخطاركم به بنموذج ١٩ ضرائب رقم : ..... بتاريخ : / / ٢٠م.

فإذا كان لديكم ملاحظات على عناصر الربط الإضافي (فقط) كلها أو بعضها فلكم الحق في الطعن عليها خلال ثلاثين يوماً من تاريخ استلامكم لهذا الإخطار، وإلا أعتبر عدم الطعن في الميعاد موافقة ضمنية على ما ورد به.

عناصر الربط التي لم يسبق الإخطار بها
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

الفروق الضريبية المستحقة عن الربط الإضافي : | قرش | جنيه |

المبلغ بالحـــروف : لاغير.

تحريراً في : | يوم | شهر | سنة |

المأمور

الاسم : _____

التوقيع : _____

المراجع

الاسم : _____

التوقيع : _____

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــة : _____

مأمورية : _____

عنوان المأمورية : _____

رقم التليفـــون : _____

(نموذج ١٩ ض ذمغة مكرر)

رقم مرجعي : .....

التاريـــخ : / / ٢٠م

إخطـــــار

بعناصـر الربـط الإضافي

اسم الممول : ..... رقـم التسجيـل الضريبـي : _ _

العنـــوان : _____ المهنة أو النشاط : _____

تليفون رقم : _____ فاكس رقـم : _____

عنوان البريد الإلكتروني : _____ عن المدة : من _____ إلى _____

تتشرف بإفادتكم بأنه وفقاً لأحكام قانون الدمغة رقم (١١١) لسنة ١٩٨٠ وتعديلاته وطبقاً لنص المادة (٤) من اللائحه التنفيذية رقم (٥٢٥) لسنة ٢٠٠٦ وتعديلاته وطبقاً لإحكام المادة رقم (١٣) من قانون الاجراءات الضريبية الموحد الصادر بالقانون رقم (٢٠٦) لسنة ٢٠٢٠ وتعديلاته ولائحته التنفيذية من وجوب الإخطار بعناصر الربط الإضافي وقيمتها في الأحوال الآتية :

١. تقدير قيمة التعامل والضريبة المستحقة وأسانيد التقدير للمحررات مجهولة القيمة.

٢. تعديل قيمة ضريبة الدمغة المسددة إذا كانت تقل بمقدار يزيد عن عُشر القيمة الحقيقية.

٣. امتناع الممول عن تقديم أوعية الضرائب للاطلاع أو المعاينة.

٤. إتلاف الأوعية قبل انقضاء أجل التقادم.

٥. من واقع الاطلاع على أوعية الضرائب.

تتشرف بأن نرسل إليكم عناصر الربط الإضافي على النحو الموضح خلفه.

فإذا كان لديكم ملاحظات عن عناصر الربط الإضافي (فقط) كلها أو بعضها فلكم الحق في الطعن عليها خلال ثلاثين يوماً من تاريخ استلامكم لهذا الاخطار وإلا أعتبر عدم الطعن في الميعاد موافقة نهائية على ما ورد به.

انظر خلفه

عناصر الربط الإضافي التي لم يسبق الإخطار بها

م	عناصر الربط الإضافي	ضريبة الدمغة	رسم التنمية	مقابل التأخير

يتم سداد رسم التنمية منفصلاً للإدارة العامة لرسم التنمية.

الفروق الضريبية المستحقة عن الربط الإضافي : قرش | جنيه

المبلغ بالحـــــروف : لاغير.

تحريراً في : يوم | شهر | سنة

المأمور

الاسم : _____

التوقيع : _____

المراجع

الاسم : _____

التوقيع : _____

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقة : _____

مأمورية : _____

عنوان المأمورية : _____

رقم التليفون : _____

(نموذج ١/١٤ فحص)

رقم مرجعي: .....

التاريخ : / / ٢٠م

اسم المسجل: _____ رقم التسجيل: _ _

عنوان المسجل: _____

إخطـــار

بعناصر الربط الإضافية

في حالة عدم تقديم الإقرار

تهدى .. مصلحة الضرائب المصرية خالص تحياتها لسيادتكم وتود الإحاطة بأنه لم تصلنا إقراركم عن الفترات التالية وطبقا لأحكام المادة (١٠) من القانـــون (٦٧) لسنة ٢٠١٩ وكذا المادة (٤٣) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد الصادر بالقانون رقم (٢٠٦) لسنة ٢٠٢٠ ولائحته التنفيذية .

لذا نخطركم بالعناصر التي ينطبق عليها حكم المادة المذكورة والضريبة المستحقة عليها بالإضافة إلى ما سبق إخطاركم به بنموذج ١٤ فحص الصادر برقم : ( ) بتاريخ / / ٢٠م فقد تم إعادة تقديـــر الضريبـــة وبياتها :

الفترة الضريبيـــة				
الضريبة من واقع الربط السابق				
التعديل الذي أجرته المصلحة				
الضريبة المستحقة بعد التعديل				
الضريبة المسددة				
الضريبة واجبة الأداء				
عناصر الربط الإضافية				

برجاء .. التفضل بسداد الضريبة الواجب أدائها والناتجة عن إعادة تعديل الإقرار فضلاً عن ضريبة إضافية تحسب بواقع ١,٥ % من قيمة الضريبة أو ضريبة الجدول غير المدفوعة وذلك عن كل شهر أو جزء منه اعتبارا من نهاية الفترة المحددة للسداد حتى تاريخ السداد، طبقا لأحكام القانون رقم (٦٧) لسنة ٢٠١٦ ولائحته التنفيذية.

وفي حالة عدم السداد سوف تضطر المصلحة اسفة باتخاذ الإجراءات القانونية الواجبة وفقاً لأحكام القانون .

ملحوظة :

يحق لكم الطعن على هذا الإخطار خلال ثلاثون يوماً من تاريخ استلامه وإلا اعتبر عدم الطعن في الميعاد موافقة نهائية على ما ورد به.

مع خالص تحيات مصلحة الضرائب المصرية

التاريخ / /

مأمور _____

مراجع _____

مدير عام
رئيس المأمورية _____

٤٨

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــة : _____

مأمورية : _____

عنوان المأمورية : _____

رقم التليفـــون : _____

(نموذج ١/١٥ فحص)

رقم مرجعي: .....

التاريـــــخ : / / ٢٠م

اسم المسجـــل: _____ رقم التسجيل: — —

عنوان المسجل: _____

إخطـــــار

بعناصر الربط الإضافية

في حالة تقديم الإقرار

تهدى .. مصلحة الضرائب المصرية خالص تحياتها لسيادتكم وتود الإحاطة بأنه طبقا لأحكام القانـــون (٦٧) لسنة ٢٠١٦ وكذا المادة (٤٣) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد الصادر بالقانون رقم (٢٠٦) لسنة ٢٠٢٠ ولائحته التنفيذية .

لذا نخطركم بالعناصر التي ينطبق عليها حكم المادة المذكورة والضريبة المستحقة عليها بالإضافة إلى ما سبق إخطاركم به بنموذج ١٥ فحص الصادر برقم : ( ) بتاريخ / / ٢٠م فقد تم إعادة احتساب الضريبـــة وبيانها :

الفترة الضريبيـــــة				
الضريبة من واقع الربط السابق				
التعديل الذي أجرته المصلحة				
الضريبة المستحقة بعد التعديل				
الضريبة المسددة				
الضريبة واجبة الأداء				
عناصر الربط الإضافية				

برجاء .. التفضل بسداد الضريبة الواجب أدائها والناتجة عن إعادة تعديل الإقرار فضلاً عن ضريبة إضافية تحسب بواقع ١,٥ % من قيمة الضريبة أو ضريبة الجدول غير المدفوعة وذلك عن كل شهر أو جزء منه اعتبارا من نهاية الفترة المحددة للسداد حتى تاريخ السداد، طبقا لأحكام القانون رقم (٦٧) لسنة ٢٠١٦ ولائحته التنفيذية.

وفي حالة عدم السداد سوف تضطر المصلحة آسفة باتخاذ الاجراءات القانونية الواجبة وفقاً لأحكام القانون .

ملحوظة :

يحـق لكـم الطعـن علـى هـذا الإخطـار خـلال ثلاثـون يومـاً مـن تـاريخ اسـتلامه وإلا اعتبـر عـدم الطعـن فـي الميعاد موافقة نهائية على ما ورد به.

مع خالص تحيات مصلحة الضرائب المصرية

التاريخ / /

مأمور

مراجع

مدير عام
رئيس المأمورية

٤٩

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــــة : _____

مأموريـــــة : _____

عنوان المأمورية : _____

تليفون المأمورية : _____

نموذج رقم (١) تحصيل جبري

أمر حجز رقم : _____

التاريخ : / / ٢٠م

أمـر حجـز إداري

تنفيذي

- بعد الاطلاع على قانون الضريبة العامة على المبيعات الصادر برقم ١١ لسنة ١٩٩١ وتعديلاته
- بعد الاطلاع على قانون الضريبة على القيمة المضافة الصادر برقم ٦٧ لسنة ٢٠١٦ وتعديلاته
- بعد الاطلاع على قانون الضريبة على الدخل الصادر برقم ١٥٧ لسنة ١٩٨١ وتعديلاته
- بعد الاطلاع على قانون الضريبة على الدخل الصادر برقم ٩١ لسنة ٢٠٠٥ وتعديلاته
- بعد الاطلاع على قانون ضريبة الدمغة الصادر برقم ١١١ لسنة ١٩٨٠ وتعديلاته
- بعد الاطلاع على قانون رسم تنمية الموارد المالية للدولة الصادر برقم ١٤٧ لسنة ١٩٨٤ وتعديلاته
- بعد الاطلاع على قانون الحجز الإداري الصادر برقم ٣٠٨ لسنة ١٩٥٥
- بعد الاطلاع على قانون الإجراءات الضريبية الموحد الصادر برقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ وتعديلاته
- وبناء على السلطة المخولة لنا بالقرار الإداري رقم ١٠٩٣ لسنة ٢٠١١ بشأن تفويض السلطات المختصة في اصدار أوامر الحجز الإداري.
- وبناء على السلطة المخولة لنا بالقرار الإداري رقم ٤٠٩ لسنة ٢٠٠٨ بشأن تفويض السلطات المختصة في اصدار أوامر الحجز الإداري.

نحن / رئيس _____

نأمـر

بتوقيع الحجز الإداري التنفيذي على أموال المعول / المكلف/ جهة الالتزام: _____ رقم التسجيل: ___/___/___

والكائنة في _____ رقم السجل التجاري: _____ الرقم القومي _____

سواء المنقولة أو العقارية، سواء تحت يده أو تحت يد الغير، وكذلك أمواله لدى البنوك.

وأسماء الشركاء حال تعدد المحجوز عليهم كالتالي:

م	اسم الشريك	الرقم القومي	العنوان	الصفة

وذلك نظير ضريبة مستحقة بيانها كالتالي:

نـوع الضريبـــة	الفترة من	الفترة إلى	قيمة الضريبة	سبب الاستحقاق**	مقابل تأخير*	ضريبة إضافية*	الجزاءات المالية	المبلغ
الإجمـــالي								

* مقابل التأخير والضريبة الإضافية حتى تاريخ المطالبة وسوف يعاد احتساب باقي مقابل التأخير والضريبة الإضافية المقررة قانوناً عند إتمام السداد.

** سبب الاستحقاق (إقرار / قرار لجنة طعن / اتفاق لجنة داخلية / حكم محكمة / عدم طعن).

يعتمد ،،

_____

○ ،

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية
منطقة : .....
مأمورية : .....
عنوان المأمورية : .....
تليفون المأمورية : .....

نموذج رقم (٩) تحصيل جبري

رقم المحضر : .....
التاريخ : / / ٢٠م

محضر حجز إداري
على منقولات لدي المدين

إنـه في يوم : ..... الموافق : / / ٢٠م في تمام الساعة : .....
بمقر المعول/المكلف/جهة الالتزام: ..... والكائنة في : .....
رقم التسجيل الضريبي : ..../..../.... قسم شرطة : .....
بمعرفتنا نحن: ..... بصفتي : .....

أثبت الآتي

بناءً على أمر التكليف المؤرخ في / / ٢٠م والصادر من السيد الأستاذ : .....
وبناءً على أمر الحجز الإداري رقم ..... المؤرخ في / / ٢٠م والمتضمن توقيع الحجز الإداري على أموال وممتلكات المعول/المكلف/جهة الالتزام سواء المنقولة أو العقارية، سواء تحت يده أو تحت يد الغير، وكذلك أمواله لدي البنوك.
وبناء على التنبيه بالأداء والإنذار بالحجز رقم ..... المؤرخ في / / ٢٠م
وذلك نظير مبلغ ..... قرش ..... جنيه فقط وقدره : ..... عبارة عن:

نوع الضريبة	الفترة من	الفترة إلى	قيمة الضريبة	سبب الاستحقاق***	مقابل تأخير**	ضريبة إضافية **	الجزاءات المالية	المبلغ
الإجمالي								

ومصاريف الحجز قدرها ..... قرش ..... جنيه

* يتم التنبيه بالأداء والإنذار بالحجز (قبل موعد الحجز بيومين على الأقل).
** يتم احتساب مقابل التأخير والضريبة الإضافية حتى تاريخ المطالبة وسوف يتم احتساب باقي مقابل التأخير والضريبة الإضافية المقررة قانوناً عند تمام السداد.
*** سبب الاستحقاق (إقرار / قرار لجنة طعن / اتفاق لجنة داخلية / حكم محكمة / ربط عدم طعن).

وعليه فقد انتقلنا نحن محرره الى حيث مقر العنوان المذكور أعلاه حيث تقابلنا مع:

السيد: _____ بصفته _____ بطاقة رقم قومي _____

وافهمناه مأموريتنا واطلاعناه على التكليف الصادر لنا وأمر الحجز الإداري التنفيذي فأفاد:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

وعليه فقد شرعنا فوراً بتوقيع الحجز الإداري على النحو التالي :

م	عدد	نوع المحجوزات	وصف المحجوزات	القيمة التقديرية للوحدة	جملة قيمة المحجوزات
الإجمالـــي					

وعليه فقد بلغ عدد المحجوزات التي تم توقيع الحجز عليها _____ وبلغت القيمة التقديرية الإجمالية للمحجوزات مبلغ _____ جنيه _____ قرش فقط وقدره: _____ جنيه مصري لا غير.

وقمنا بتعيين السيد : _____ حارساً على المحجوزات بدون أجر وقمنا بتسليمه المنقولات المحجوز عليها وتنبيه عليه بالمحافظة عليها وعدم التصرف فيها بأي تصرف مادي أو قانوني وإلا تعرض للعقوبات المقررة قانوناً طبقاً لقانون العقوبات مع ضرورة تقديمها بحالتها وقت الحجز بجلسة البيع المحدد لها يوم : / / ٢٠م الساعة _____ صباحاً / مساءً ، وذلك لبيع المنقولات المحجوز عليها إدارياً بالمزاد العلني وذلك بنفس الجهة الموجود بها المنقولات المحجوز عليها.

وقد تحرر هذا المحضر وأقفل في تاريخه حيث كانت الساعة _____ وتوقع عليه منا.

الحارس المدين / عن المدين	الشهـــــود الشاهد الأول	الشاهد الثاني	مأمور الحجز الإداري
الاسم : _____	_____	_____	_____
التوقيع: _____			
الرقم القومي: _____			

استلمت أنا _____ بصفتي حارس على المنقولات المحجوز عليها صورة من محضر الحجز الإداري عاليه.

تحريراً في: / / ٢٠م

المستلم

الاســم : _____

التوقيع : _____

الرقم القومي : _____

نظراً لغياب / لرفض المدين / لرفض من ينوب عنه التوقيع على محضر الحجز فقد قمنا بتسليم صورة محضر الحجز لمأمور مركز / قسم شرطة : _____ وذلك لاتخاذ اللازم لإعلان [illegible] الحجز على باب المركز / القسم.

مأمور المركز / القسم

_____

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــــــة : .....

مأموريـــــــة : .....

عنوان المأمورية : .....

تليفون المأمورية : .....

نموذج رقم (٣/٣) تحصيل جبري

رقم المحضر : .....

التاريخ : / / ٢٠م.

محضر حجز إداري

على عقار مملوك للمدين

إنـــه في يوم : ..... المـــوافق : / / ٢٠م في تمام الساعة : .....

بناحية : .....

بمعرفتنا نحن: ..... بصفتي : .....

أثبـت الآتـــي

بناءً على أمر التكليف المؤرخ في / / ٢٠م والصادر من السيد الأستاذ : .....

وبناءً على أمر الحجز الإداري رقم ..... المؤرخ في / / ٢٠م والمتضمن توقيع الحجز الإداري على أموال وممتلكات الممول/المكلف/جهة الالتزام سواء المنقولة أو العقارية، سواء تحت يده أو تحت يد الغير، وكذلك أمواله لدى البنوك.

اسم الممول/المكلف/جهة الالتزام: ..... رقم التسجيل: ___/___/___

العنوان : ..... قسم شرطة : .....

وبناء على التنبيه بالأداء والإنذار بالحجز رقم ..... المؤرخ في / / ٢٠م

وذلك نظير مبلغ ..... قرش ..... جنيه فقط وقدره : ..... عبارة عن:

نـــوع الضريبـــة	الفترة من	الفترة إلى	قيمة الضريبة	سبب الاستحقاق***	مقابل تأخير**	ضريبة إضافية **	الجزاءات المالية	المبلغ
الإجمـــالي								

ومصاريف الحجز قدرها ..... قرش ..... جنيه

* يتم التنبيه بالأداء والإنذار بالحجز (قبل موعد الحجز بيومين على الأقل).

** تم احتساب مقابل التأخير والضريبة الإضافية حتى تاريخ المطالبة وسوف يتم احتساب باقي مقابل التأخير والضريبة الإضافية المقررة قانوناً عند إتمام السداد.

*** سبب الاستحقاق (إقرار / قرار لجنة طعن / اتفاق لجنة داخلية / حكم محكمة / ربط عدم طعن).

وعليه فقد انتقلنا نحن محرره إلى حيث مقر العنوان المذكور أعلاه حيث تقابلنا مع:

السيد/ _____ بصفته _____ بطاقة رقم قومي _____

وافهمناه مأموريتنا واطلعناه على التكليف الصادر لنا وأمر الحجز الإداري التنفيذي فأفاد:

_____

_____

_____

وبناءً على الإعلان بالتنبيه بالأداء ونزع الملكية والإنذار بالحجز العقاري المخطر به:

السيد/ _____ والمعلن في مواجهة _____ بتاريخ / / ٢٠م.

والمشهر برقم _____ لسنة ٢٠م مأمورية شهر عقاري/ جمعية زراعية _____

وعليه فقد شرعنا فورا بتوقيع الحجز الإداري على العقار رقم _____ والكائن في _____

مدينة _____ مركز / قسم شرطة _____ محافظة _____ المحدد بالحدود والأوصاف التالية:

أولا : وصف العقار *:

_____

_____

_____

_____

رقم المكلفة العقارية : _____ اسم صاحب التكليف : _____

ثانيا: حدود العقار:

الحد البحري : _____ الحد الشرقي : _____

الحد القبلي : _____ الحد الغربي : _____

قيمة التقديرية للعقار : _____ والمملوك للسيد / _____

وذلك بموجب **: _____

والواقعة في حيازة السيد / _____ وذلك بموجب *** : _____

وتم تحديد جلسة يوم _____ الموافق / / ٢٠م للبيع العقار بالمزاد العلني.

وقد تحرر هذا المحضر والقفل في تاريخه حيث كانت الساعة _____ وتوقع عليه منا.

العدين / الحارس	الشهـــــــود		مأمور
	الشاهد الأول	الشاهد الثاني	الحجز الإداري
_____	_____	_____	_____

* يذكر في وصف العقار (أرض فضاء / أرض زراعية / مباني / شقة محل تجاري / محل صناعي / منشأة صناعية) مع توضيح وصف العقار من الداخل ومن الخارج وتحديد مساحته تفصيلاً.

** يتم تأصيل الملكية في حالة تنزعها حتى المالك الأخير (عقد بيع / إعلام إرث شرعي / تخصيص / هبة / حكم محكمة / خلافه).

*** يذكر سبب الحيازة (الإيجار / الانتفاع / العكر / غيره).

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية
منطقـــــة : _____
مأموريـــــة : _____
عنوان المأمورية : _____
تليفون المأمورية : _____

نموذج رقم (٤) تحصيل جبري

رقم المحضر : .....
التاريخ : / / ٢٠م

محضر
حجز ما للمدين لدي الغير

السيد الأستاذ / _____

تحية طيبة وبعد..

إنه في يوم ..... الموافق / / ٢٠م بعد الاطلاع على قانون الضريبة العامة على المبيعات الصادر بالقانون رقم ١١ لسنة ١٩٩١ وتعديلاته وقانون الضريبة على القيمة المضافة الصادر بالقانون رقم ٦٧ لسنة ٢٠١٦ وتعديلاته وقانون الضريبة على الدخل الصادر بالقانون رقم ٩١ لسنة ٢٠٠٥ وتعديلاته وقانون ضريبة الدمغة الصادر بالقانون قم ١١١ لسنة ١٩٨٠وتعديلاته وقانون رسم تنمية الموارد المالية للدولة الصادر بالقانون رقم ١٤٧ لسنة ١٩٨٤ وتعديلاته وقانون الحجز الإداري الصادر بالقانون رقم ٣٠٨ لسنة ١٩٥٥ وقانون الإجراءات الضريبية الموحد الصادر بقانون رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ وبناءً على أمر الحجز الإداري رقم _____ الصادر من السيد الأستاذ _____ بتاريخ / / ٢٠م والمخول لنا قانوناً اتخاذ إجراءات الحجز الإداري.

وحيث يستحق على المسول(المكلف)جهة الالتزام : _____ رقم التسجيل الضريبي: ____ / ____ / ____

رقم السجل التجاري: _____ الرقم القومي _____ وأسماء الشركاء حال تعدد المحجوز عليهم كالتالي:

م	اسم الشريك	الرقم القومي	الصفة	المبلغ المحجوز به

وذلك لظير ضريبة مستحقة بيانها كالتالي :

نـــوع الضريبـــة	الفترة من	الفترة إلى	قيمة الضريبة	سبب الاستحقاق***	مقابل تأخير**	ضريبة إضافية**	الجزاءات المدنية	المبلغ
الإجمـــالي								

ومصاريف الحجز قدرها _____ قرش _____ جنيه وطبقاً لأحكام القانون نخطر سيادتكم بتوقيع الحجز الإداري التنفيذي ضد المدين سالف الذكر على كافة ممتلكات وحقوق وأموال المدين تحت أيديكم في حدود المبالغ المبين بمقابله.

ونشرف بالتنبيه بالامتناع عن الوفاء بما في ذمتكم إلى المحجوز عليه أو تسليمه إليه وأن تقرروا لنا بما في ذمتكم خلال خمسة عشر يوماً من تاريخ إعلانكم بهذا المحضر على أن توضحوا في إقراركم بما في ذمتكم بالتفصيل الدقيق الواضح فيه المقدار والعدد والمقياس والوزن والقيمة وصفاً نافياً للجهالة وأن تُوردوا ما أقررتم به خلال أربعون يوم من تاريخ إعلانكم بهذا المحضر أو ما يفي بقيمة الدين المبين أعلاه والمصروفات حيث أنه مستحق الأداء وإيداعه خزانة المأمورية المختصة بالمأمورية أو على الكود التوسسي الخاص بالمأمورية رقم : _____

وتفضلوا بقبول وافر التحية ،،

مأمور
الحجز الإداري

المراجع

يعتمد،،
رئيس المأمورية

* تم احتساب مقابل التأخير والضريبة الإضافية حتى تاريخ المطالبة وسوف يتم احتساب باقي مقابل التأخير والضريبة الإضافية المستحقة عند تمام السداد.
** سبب الاستحقاق (إقرار / إقرار لجنة طعن / اتفاق لجنة داخلية / حكم محكمة / ربط عدم طعن)

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية
منطقـــــة : _____
مأموريـــــة : _____
عنوان المأمورية : _____
تليفون المأمورية : _____

نموذج رقم (٩/١) تحصيل جبري

إعلان رقم : .....
التاريخ : / / ٢٠م

إعلان بالتنبيه بالأداء والإنذار
بالحجز

اسم الممول/المكلف/جهة الالتزام : _____ الاسم التجاري : _____
رقـم التسجيل الضريبي : ____ / ____ / ____ الكيان القانوني : _____
العنوان : _____ النشاط : _____
بيان المديونية كالتالي:

نـوع الضريبـة	الفترة من	الفترة إلى	قيمة الضريبة	سبب الاستحقاق***	مقابل تأخير**	ضريبة إضافية **	الجزاءات المالية	المبلغ
الإجمـــالي								

وفي حالة عدم السداد ستضطر المصلحة آسفة إلى اتخاذ إجراءات الحجز الإداري ضدكم للحجز على أموالكم تحت يد البنك أو الغير وكذا الحجز على ممتلكاتكم المنقولة أو العقارية، واتخاذ إجراءات بيعها بالمزاد العلني طبقاً لأحكام القانون ٣٠٨ لسنة ١٩٥٥ بشأن الحجز الإداري.

* تم احتساب مقابل التأخير والضريبة الإضافية حتى تاريخ المطالبة وسوف يعاد احتساب باقي مقابل التأخير والضريبة الإضافية المقررة قانوناً عند إتمام السداد.

يعتمد ،،
رئيس المأمورية

مأمور الحجز _____ المراجع _____ _____

استلمت أنا : _____ بصفتي : _____
صورة من الإعلان عاليه.
تحريراً في : / / ٢٠م

المستلم
الاسم : _____
التوقيع : _____

* تم احتساب مقابل التأخير والضريبة الإضافية حتى تاريخ المطالبة وسوف يتم احتساب باقي مقابل التأخير والضريبة الإضافية المقررة قانوناً عند إتمام السداد.

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــــــة : .....
مأموريـــــــة : .....
عنوان المأمورية : .....
تليفون المأمورية : .....

نموذج رقم (٣) حسابات ممولين

شهادة رقم : .....
تاريخ الإصدار : / / ٢٠

شهـــادة براءة الذمة

تشهد مصلحة الضرائب المصرية ببراءة ذمة الممول/ .....

الممول بالمصلحة برقم تسجيل / [– –] حتى تاريخ إصدار هذه الشهادة

وذلك بناءً على طلبه رقم ..... المقدم للمصلحة بتاريخ / / ٢٠م

لتقديمها إلى ..... وذلك في ضوء المستندات المتاحة ، مع عدم الإخلال بأحقية المصلحة في المطالبة بأي مستحقات عن الفترة السابقة لتاريخ إصدار هذه الشهادة.

- تكون هذه الشهادة صالحة لتقديمها للجهة المشار إليها بعاليه خلال خمسة عشر يوماً من تاريخ إصدارها.

المأمور	المراجع	رئيس المأمورية
.....	.....	.....

تاريخ الإصدار : / / ٢٠م

حكم شعار جمهورية مصر العربية

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

اللجنة الداخلية : _____
مقـــــرها : _____
التليفـــون : _____

نموذج رقم (٢) طعن

رقم مرجعي : _____
التاريخ : / / ٢٠م

رقم الطعن: _____
تاريخ الطعن : / / ٢٠م

- ضريبة الدخل
- ضريبة القيمة المضافة
- ضريبة الدمغة
- رسوم التنمية

إخطار بالحضور لجلسة نظر الطعن

وفقاً لأحكام قانون الإجراءات الضريبية الموحد

اسم الممول / المكلف : _____ الكيان القانوني : _____

رقم التسجيل الضريبي : ____ / ____ / ____ النشاط : _____

العنوان : _____ البريد الإلكتروني : _____

تحية طيبة وبعد ...

بخصوص الطعن المشار إليه بعاليه والمقدم من سيادتكم لمأمورية : _____

على نموذج ربط الضريبة رقم (_____) عن الفترة : من / / ٢٠م إلى / / ٢٠م

نتشرف بإخطار سيادتكم أنه قد تحددت جلسة يوم : _____ الموافق : / / ٢٠م الساعة : _____

بمقر اللجنة الداخلية المشار إليه بعاليه وذلك لنظر الطعن.

يرجاء التفضل بالحضور مع مراعاة إحضار المستندات التي تؤيد طعنكم.

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام،،

مقرر اللجنة

_____

رئيس اللجنة

_____

- على اللجنة الداخلية إخطار الممول / المكلف بتاريخ الجلسة المحددة لنظر طعنه على أن يكون ميعاد الجلسة خلال ثلاثين يوماً من تاريخ إيداع صحيفة الطعن.
- يتم الإخطار بتاريخ الجلسة بكتاب موصى عليه مصحوبا بعلم الوصول أو بأية وسيلة الكترونية لها حجية في الإثبات قانونا أو تسليمه نموذج الإخطار بمقر العمل أو المأمورية بموجب محضر يوقع عليه الممول أو المكلف أو من يمثله قانونا.

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

اللجنة الداخلية : _____
مقـــــرها : _____
التليفـــون : _____

نموذج رقم (١/٣) طعن

رقم مرجعي : .....
التاريخ : / / ٢٠م

رقم الطعن: .....
تاريخ الطعن : / / ٢٠م

○ضريبة الدخل
○ضريبة القيمة المضافة
○ ضريبة الدمغة
○رسم التنمية

إخطار بإحالة الخلاف إلى لجنة الطعن المختصة

وفقاً لأحكام قانون الإجراءات الضريبية الموحد

اسم الممول / المكلف : _____ الكيان القانوني : _____

رقم التسجيل الضريبي : ____ / ____ / ____ النشاط : _____

العنوان : _____ البريد الإلكتروني : _____

تحية طيبة وبعد ...

بالإشارة إلى الطعن المشار اليه بعاليه المقدم من سيادتكم لمأمورية ضرائب : _____

على نموذج ربط الضريبة رقم (_____) عن الفترة : من / / ٢٠م إلى / / ٢٠م

نتشرف بالإحاطة بأن اللجنة قررت بجلستها المنعقدة بتاريخ / / م إحالة الطعن للجنة الطعن المختصة

بسبب :

○ عدم التوصل إلى تسوية لوجه الخلاف.
○ انتهاء الميعاد المقرر قانوناً دون البت في الطعن.
○ عدم حضوركم أو حضور من يمثلكم قانونا جلسة الميعاد الثاني.

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام،،

مقرر اللجنة _____

رئيس اللجنة _____

- يتم الإخطار بكتاب موصى عليه مصحوباً بعلم الوصول أو بأية وسيلة إلكترونية لها حجية في الإثبات قانوناً أو تسليمه نموذج الإخطار بمقر العمل أو المأمورية بموجب محضر يوقع عليه الممول أو المكلف أو من يمثله.

٥٩

جمهورية مصر العربية
وزاره المالية
مصلحه الضرائب المصرية

نموذج رقم (٣٨) مرتبات

رقم مرجعي : .....
التاريخ : / / ٢٠م

إخطار بفروق ضريبة المرتبات وما فى حكمها الناتجة عن الفحص

مأمورية ضرائب :	شعبة :
رقم التسجيل الضريبي: ..... / ..... /	التليفون:
صادر رقم :	تاريخ الصادر : / / ٢٠م
فاكس:	العنوان :

إرشادات

- المطلوبة موجهه إلى أصحاب الأعمال والملتزمين بدفع الإيراد (صاحب العمل – الجهة) وذلك دون الإخلال بحقهم في الرجوع على المعول بما هو مدين به.
- يكون للجهة المذكورة ان تعترض على ما تخطر به من فروق الضريبه الناتجة عن الفحص خلال ثلاثين يوما من تاريخ استلام الاخطار تطبيقا لأحكام المادة ٥٧ من قانون ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠.

السيد الاستاذ / _____ تخطر سيادتكم ببيان فروق ضريبة المرتبات وما في حكمها المستحقة عليكم عن الفترة من يوم / شهر / سنة إلى يوم / شهر / سنة وهى :

فروق ضريبة لم تورد (من واقع التسوية المقدمة من جهة العمل)	
مقابل تاخير (على ما لم يورد أو ما تم توريده بعد الميعاد)	
إجمالي المستحق	

الرصيد المستحق بالحروف فقط (.....) لا غير

مع رجاء السداد حفاظا على حقوق الخزانة العامة للدولة

المأمور

الاسم:
التوقيع :

المراجع

الاسم:
التوقيع :

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

اللجنة الداخلية : _____
مقـــــرها : _____
التليفـــون : _____

نموذج رقم (٣/٢) طعن

رقم مرجعي : .....
التاريخ : / / ٢٠م

رقم الطعن: .....
تاريخ الطعن : / / ٢٠م

- ضريبة الدخل
- ضريبة القيمة المضافة
- ضريبة الدمغة
- رسم التنمية

إخطار ثان بالحضور لجلسة نظر الطعن

وفقاً لأحكام قانون الإجراءات الضريبية الموحد

اسم الممول / المكلف : ..... الكيان القانوني : .....

رقم التسجيل الضريبي : ___ / ___ / ___ النشاط : .....

العنوان : ..... البريد الإلكتروني : .....

تحية طيبة وبعد ...

بخصوص الطعن المشار إليه بعاليه المقدم من سيادتكم لمأمورية : _____

على نموذج ربط الضريبة رقم (.....) وذلك عن الفترة : من / / ٢٠م إلى / / ٢٠م.

نظراً لعدم حضوركم الجلسة الأولى السابق إخطاركم بها والتي كان محدد لها يوم _____ الموافق / / ٢٠.

فقد تم تحديد موعد ثان لحضور جلسة نظر الطعن يوم _____ الموافق / / ٢٠م الساعة _____

وذلك بمقر اللجنة المشار إليه بعاليه وذلك لنظر الطعن.

علماً بأنه في حال عدم الحضور سيتم إحالة الخلاف إلى لجنة الطعن المختصة وإخطاركم بذلك في حينه.

أملين التكرم بحضوركم أو من يمثلكم قانوناً

وتفضلوا بقبول وافر الإحترام،،

مقرر اللجنة _____

رئيس اللجنة _____

٦١

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
لجان الطعن الضريبي
لجنة طعن : _____
مقـــــرها : _____
التليفـــون : _____

نموذج رقم (٥) طعن

رقم مرجعي : _____
التاريخ : / / ٢٠م

رقم الطعن: _____

- ضريبة الدخل
- ضريبة القيمة المضافة
- ضريبة الدمغة
- رسم التنمية

إخطار بميعاد جلسة نظر الطعن

وفقاً لأحكام قانون الإجراءات الضريبية الموحد

- اسم الممول / المكلف : _____ الكيان القانوني : _____
- رقم التسجيل الضريبي : ____ / ____ / ____ النشاط : _____
- العنوان : _____ البريد الإلكتروني : _____
- مأمورية ضرائب : _____

تحية طيبة وبعد ...

بالإشارة إلى قرار اللجنة الداخلية الصادر بتاريخ : / / ٢٠م بخصوص الطعن على نموذج ربط الضريبة رقم ( ) عن الفترة : من / / ٢٠ م إلى / / ٢٠ م وإحالة أوجه الخلاف إلى لجنة الطعن للفصل فيها.

نتشرف بإخطاركم بأنه تم تحديد جلسة لنظر الطعن يوم : _____ الموافق : / / ٢٠م الساعة : _____

وذلك بمقر اللجنة المشار اليه بعاليه لنظر أوجه الخلاف المحالة إليها.

نرجاء التفضل بالحضور أو بتكليف من ترونه للحضور أمام اللجنة مع مراعاة إحضار المستندات اللازمة وإلا فصلت اللجنة في ضوء المستندات المقدمة.

وتفضلوا بقبول وافر الإحترام،،

أمين سر اللجنة

_____

رئيس اللجنة

_____

- يتم الإخطار بميعاد جلسة نظر الطعن قبل انعقادها بعشرة أيام على الأقل وذلك بكتاب موصى عليه مصحوبا بعلم الوصول أو بأية وسيلة إلكترونية لها حجية في الإثبات قانوناً أو تسليمه نموذج الإخطار بمقر العمل أو المأمورية بموجب محضر يوقع عليه الممول أو المكلف أو من يمثله قانوناً.

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
لجان الطعن الضريبي

لجنة طعن : .....
مقـــــرها : .....
التليفـــون : .....

نموذج رقم (٦/٨) طعن

رقم مرجعي : .....
التاريخ : / / ٢٠م

رقم الطعن: .....

○ ضريبة الدخل
○ ضريبة القيمة المضافة
○ ضريبة الدمغة
○ رسم التنمية

إعلان بقـــرار لجنة الطعن
وفقاً لأحكام قانون الإجراءات الضريبية الموحد

○ اسم الممول / المكلف : ..... الكيان القانوني : .....

رقم التسجيل الضريبي : ___ / ___ / ___ النشاط : .....

العنوان : ..... البريد الإلكتروني : .....

○ مأمورية ضرائب : .....

تحية طيبة وبعد ...

نتشرف بإعلانكم بقرار لجنة الطعن الصادر بجلسة : / / ٢٠م، في الطعن المشار إليه بعاليه وذلك عن الفترة : من / / ٢٠م إلى / / ٢٠م. وفقاً لما انتهى إليه قرار اللجنة المرفق.

مرسل برجاء العلم والإحاطة،،

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام،،

أمين سر اللجنة .....

رئيس اللجنة .....

- يتم إعلان كلاً من المأمورية المختصة والممول / المكلف بالقرار بكتاب موصى عليه مصحوباً بعلم الوصول أو بأية وسيلة إلكترونية لها حجية في الإثبات قانوناً أو تسليمه القرار بمقر العمل أو المأمورية بموجب محضر يوقع عليه الممول / المكلف أو من يمثله.
- الضريبة واجبة الأداء من واقع قرار اللجنة.
- يحق لكل من الممول / المكلف أو المصلحة الطعن على القرار أمام المحكمة المختصة خلال ستين يوماً من تاريخ الإعلان بالقرار.
- لا يمنع الطعن في القرار أمام المحكمة من تحصيل الضريبة أو اتخاذ اجراءات الحجز الإداري لاستيفائها.

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٦) طعن

رقم مرجعي: .....

رقم طلب التسوية: .....

تاريخ طلب التسوية : / /

رقم الطعن : .....

○ ضريبة الدخل
○ ضريبة القيمة المضافة
○ ضريبة الدمغة
○ رسم التنمية

طلب تسوية أوجه الخلاف

وفقا لأحكام قانون الإجراءات الضريبية الموحد

السيد الاستاذ / رئيس مأمورية ضرائب : _____

تحية طيبة وبعد ...

مقدمه لسيادتكم:

اسم الممول / المكلف: _____ رقم التسجيل الضريبي : ___/___/___

النشـــاط : _____ العنوان : _____

رقم التليفون : _____ البريد الإلكتروني : _____

طبقاً للإفادة المرفقة والصادرة من لجنة الطعن المختصة بتاريخ / / ٢٠م والمشار بها إلى أن الطعن ليس محجوزاً للقرار.

برجاء اتخاذ اللازم قانوناً نحو تسوية أوجه الخلاف محل الطعن المشار إليه بعاليه.

المنظور أمام لجنة الطعن _____

وذلك عن الفترة : من / / ٢٠م إلى / / ٢٠م

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ...

مقدمـــه :

الاســـــم : _____

الصفـــــة : _____

الرقم القومي : _____

توكيـل رقم : _____

التوقيـــع : _____

- على المأمورية إخطار لجنة الطعن المختصة بطلب التسوية لوقف نظر الطعن.
- على المأمورية البت في الطلب خلال ثلاثين يوماً من تاريخ تقديمه.
- على المأمورية إخطار لجنة الطعن خلال خمسة أيام عمل من تاريخ انتهاء الثلاثين يوماً بما تم في الطلب.

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــــــة : _____
مأموريـــــــة : _____
عنوان المأمورية : _____
تليفون المأمورية : _____

نموذج رقم (١/٦) طعن

رقم مرجعي: _____
التاريخ : / / ٢٠م

رقم الطعن : _____
رقم طلب التسوية: _____
تاريخ طلب التسوية : / /

- ضريبة الدخل
- ضريبة القيمة المضافة
- ضريبة الدمغة
- رسم التنمية

إخطار بوقف نظر الطعن
لتقديم طلب تسوية أوجه الخلاف
وفقاً لأحكام قانون الإجراءات الضريبية الموحد

السيد المستشار / رئيس لجنة الطعن _____

الكائن مقرها : _____

تحية طيبة وبعد ...

تقدم الممول / المكلف : _____ الكيان القانوني : _____

رقم التسجيل الضريبي : ____ / ____ / ____ النشاط : _____

العنوان : _____ البريد الإلكتروني : _____

بطلب تسوية أوجه الخلاف محل الطعن المشار إليه بعاليه المنظور أمام لجنة الطعن برئاسة سيادتكم.

وذلك عن الفترة : من / / ٢٠م إلى / / ٢٠م.

لذا يرجى التوجيه نحو وقف نظر الطعن لحين إخطار سيادتكم بنتيجة بحث طلب التسوية المشار إليه.

برجاء التفضل باتخاذ اللازم قانوناً..

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام...

رئيس المأمورية

_____

- على لجنة الطعن بموجب هذا الإخطار وقف نظر الطعن أمامها إلى حين إخطارها من جانب المأمورية بما تم في الطلب في موعد أقصاه خمسة أيام عمل من تاريخ انتهاء فترة البت المحددة قانوناً بثلاثون يوماً من تاريخ تقديم الطلب – هذا ما لم يكن الطعن محجوزاً للقرار قبل تاريخ تقديم الطلب.

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

منطقـــــــة : .....
مأموريـــــــة : .....
عنوان المأمورية : .....
تليفون المأمورية : .....

نموذج رقم (٣/٩) طعن

رقم مرجعي: .....
التاريخ : / / ٢٠م

رقم الطعن : .....
رقم طلب التسوية: .....
تاريخ طلب التسوية : / /

- ○ ضريبة الدخل
- ○ ضريبة القيمة المضافة
- ○ ضريبة الدمغة
- ○ رسم التنمية

إخطار بما تم بشأن طلب تسوية أوجه الخلاف

وفقاً لأحكام قانون الإجراءات الضريبية الموحد

السيد المستشار / رئيس لجنة الطعن .....

الكائن مقرها : .....

تحية طيبة وبعد ،،

بالإشارة إلى طلب تسوية أوجه الخلاف محل الطعن والمشار إليهما بعاليه والمنظور أمام لجنة الطعن برئاسة سيادتكم والمقدم :

من الممول / المكلف : ..... الكيان القانوني : .....

رقم التسجيل الضريبي : ____ / ____ / ____ النشاط : .....

العنوان : ..... البريد الإلكتروني : .....

وذلك عن الفترة : من / / ٢٠م إلى / / ٢٠م

نتشرف بالإحاطة أنه : ☐ تم الاتفاق مع الممول / المكلف على تسوية النزاع ومرفق لسيادتكم صورة معتمدة من محضر إثبات التسوية المحرر في هذا الشأن.

☐ لم يتم الاتفاق مع الممول / المكلف على تسوية النزاع.

برجاء اتخاذ اللازم قانوناً في هذا الشأن..

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،

رئيس المأمورية

.....

• على لجنة الطعن حال إخطارها بالاتفاق المأمورية والممول / المكلف على تسوية أوجه الخلاف إثبات هذه التسوية في محضر يوقع من الطرفين ويعد هذا المحضر سنداً تنفيذياً.

نموذج رقم (٢/٦) طعن

جمهورية مصر العربية
وزارة المالية
لجان الطعن الضريبي
لجنة طعن : .....
مقـــــرها : .....
التليفـــون: .....

رقم مرجعي: .....
رقم طلب التسوية: .....
تاريخ طلب التسوية : / /

رقم الطعن: .....

○ ضريبة الدخل
○ ضريبة القيمة المضافة
○ ضريبة الدمغة
○ رسم التنمية

محضر إثبات تسوية أوجه خلاف

وفقاً لأحكام قانون الإجراءات الضريبية الموحد

يملأ بمعرفة المأمورية المختصة

إنه في يوم : ..... الموافق : / / ٢٠م. وبناءً على طلب التسوية المؤرخ : / / ٢٠م.

بشأن الطعن المشار إليه بعاليه والمقدم من :

الممول/المكلف : ..... رقم التسجيل الضريبي: ___/___/___

الكيان القانوني : ..... النشاط : .....

العنوان : ..... رقم التليفون : .....

البريد الإلكتروني : ..... عن فترات النزاع : .....

وفي حضور ممثلي المأمورية :

١. السيد الأستاذ : ..... ٢. السيد الأستاذ : .....

٣. السيد الأستاذ : .....

تم الاتفاق على الآتي :

.....

.....

.....

.....

.....

توقيع الممول / المكلف أو الممثل القانوني

الاســـــم : .....

رقم التوكيل : .....

التـــوقيـــع : .....

رئيس المأمورية

.....

خاتم شعار الجمهورية

يملأ بمعرفة لجنة الطعن المختصة

إنه في يوم : ..... الموافق / / ٢٠م. اجتمعت لجنة الطعن بحضور :

.....

.....

.....

وتم الاطلاع على تسوية النزاع الموضح بياناتها بعاليه، والمتفق عليها من طرفي الخصومة، وحيث أن تلك التسوية استوفت أركانها الشكلية وخلت من ثمة مخالفات قانونية ، لذا قررت اللجنة إثبات ما ورد بالتسوية المرفقة بهذا المحضر والموقع من طرفيه كما هو موضح بعاليه.

أمين سر اللجنة

.....

رئيس لجنة الطعن

.....

ضريبة القيمة المضافة
VALUE ADDED TAX

(نموذج 10 ض.ق.م)

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية
مصلحتك أولاً

إقـرار

أولاً : إقرار الضريبة على القيمة المضافة

الاســـــم /	المأمورية المسجل بها :
العنـــــوان /	
رقم التسجيل /	
الفتـــــرة /	نهاية الفترة /
رقم التليفون /	البريد الالكترونى /

المبيعـات

فئة الضريبة	قيمة السلع	قيمة الخدمات	تسـويات (+)	تسـويات (-)	إجمالي القيمة	الضريبة
5%						
14%						
صفر						
اعفـاء						
أعمال مقاولي الباطن المسددعنها الضريبة بمعرفة المقاول العام						
الاجمـــالي						
			ضريبة القيمة المضافة			

المدخـلات

المدخـلات	محلي	مستـورد	تسـويات (+)	تسـويات (-)	إجمالي القيمة	ضريبة المدخلات
سلـــع						
خدمـــات						
الألات والمعدات						
اعفـاء						
الاجمـالي						
			ضريبة المدخلات			

ملخص الضريبة

ضريبة القيمة المضافة	ضريبة المدخلات	الضريبة المستحقة	الرصيد الدائن السابق	دفع / خصم

تستوفي جداول الضريبة في هذه الصفحة للمسجلين الذين يمارسون أنشطة السلع والخدمات الخاضعة للسعر العام للضريبة.
في حالة إستيفاء بيانات جداول الضريبة في هذه الصفحة لا يجوز استيفاء بيانات الصفحة الثانية والعكس

ثانيا : ضريبة الجدول والضريبة على القيمة المضافة

فئة ضريبة الجدول	الكمية *	القيمة		تسويات		إجمالي القيمة	ضريبة الجدول
		سلعة	خدمة	(+)	(-)		
صفر							
إعفاء							
الإجمالي							
ضريبة الجدول واجبة الأداء							

ضريبة القيمة المضافة

فئة الضريبة	وعاء ضريبة القيمة المضافة	تسويات		إجمالي القيمة	الضريبة
		(+)	(-)		
5%					
14%					
صفر					
إعفاء					
الاجمالي					
ضريبة القيمة المضافة (1)					

المدخلات

المدخلات	القيمة		تسويات		إجمالي القيمة	الضريبة
	محلي	مستورد	(+)	(-)		
سلع						
خدمات						
الآلات والمعدات						
أجزاء الألات والمعدات وقطع الغيار						
اعفاء						
الاجمالي						
ضريبة المدخلات (2)						

ملخص الضريبة

ضريبة القيمة المضافة (1)	ضريبة المدخلات (2)	الضريبة المستحقة (1) - (2)	الرصيد الدائن السابق	مدين / دائن

يستوفى الجزء الأول فقط من هذه الصفحة لمنتجي السلع ومؤدي الخدمات الجدول بند أولا.

تستوفى هذه الصفحة بالكامل لمنتجي السلع ومؤدي خدمات الجدول بند ثانيا.

تستوفى بيانات جداول هذه الصفحة للمسجلين الذين يمارسون أنشطة سلع الجدول فقط أو سلع وخدمات الجدول معا.

* يستوفى عمود الكمية فقط في حالة السلع الواردة بالمسلسلين أرقام (1) و (2) بالجدول المرافق للقانون البند أولا و المسلسلين (3) و (4) بالجدول المرافق للقانون ثانياً.

إقـرار

أصدرنا المستندات التالية خلال الفترة من / / 20 م حتى / / 20 م

نـوع	عـدد	رقم المسلسل	
		من	الى
فواتير ضريبية			
إشعارات اضافة			
إشعارات خصم			
أخرى تذكر			
عدد فواتير الشراء			
عدد أذون الافراج			

ملحـوظـة : البند التالي يتم مراعاة استكمال بياناته وفق الإقرار فى نهاية السنة المالية للمسجل من كل عام :

إجمالي إيرادات السنة المالية مبلغ ..... جنيها.

وإجمالي مشتريات الشركة خلال العام (محلي + مستورد) بإجمالي ..... جنيها.

إقـرار

اقر ان البيانات الواردة بعاليه صحيحة و تحت مسئوليتى .

الاسـم : الصـفـه :

الرقم القومي / جواز السفر : رقم التوكيل :

التـوقـيـع : التـاريـخ : / /

في حالة وجود استفسار يرجى الاتصال على

الخط الساخن / 16395

أو الرجوع إلى المأمورية المختصة

إرشادات استيفاء الصفحة الأولى من الإقرار

تتضمن الصفحة الأولى من الإقرار عدد(3) جداول مرتبة طبقًا لما هو موضح

أولاً: جدول المبيعات: يوجه الإقرار يتم استيفاؤه طبقًا لما يلى :

1. عمود فئة الضريبة: يمثل السعر العام للضريبة على القيمة المضافة وسعر الضريبة على الآلات والمعدات طبقًا لأحكام القانون.
2. عمود قيمة المبلغ: يمثل إجمالى قيمة المبيعات من السلع الخاضعة والمباعة فى السوق المحلى خلال فترة الإقرار وكذلك إجمالى قيمة المصدرات والإعفاءات.
3. عمود قيمة الخدمات: يمثل إجمالى قيمة الخدمات المؤداة خلال فترة الإقرار وكذلك إجمالى قيمة الصادرات والإعفاءات وأعمال مقاولى الباطن المسدد عنها الضريبة بمعرفة المقاول العام خلال تلك الفترة طبقًا لقرار وزير المالية رقم 418 لسنه 2025.
4. عمودي التسويات الموجبة (+) والسالبة (-): يمثل إجمالى قيمة التسويات الموجبة أو قيمة التسويات السالبة التى تمت خلال الفترة والمرتبطة بالمبيعات سواء كانت تعديل فى القيمة أو مردودات مبيعات.
5. عمود إجمالى القيمة: يمثل ناتج الجمع الجبرى لقيم السلع والخدمات والتسويات (+) مطروحا منهم التسويات (-) خلال الفترة.
6. عمود الضريبة: يمثل قيمة الضريبة المستحقة على السلع والخدمات المحلية بعد التسويات.
7. سطر الإجمالى: يمثل ناتج الجمع الجبرى لأرقام المسجلة فى كل عمود.
8. ضريبة القيمة المضافة: - يمثل حقل إجمالى الضريبة.

ثانيا: المدخلات: -

1. عمود المدخلات: يتضمن البيانات الأساسية للمدخلات كما هو موضح بوجه الإقرار ويقصد بالإعفاءات فى هذا العمود المدخلات المعفاة أو سلع وخدمات الجدول غير القابلة للخصم الداخلة فى انتاج سلع وخدمات خاضعة.
2. عود محلى: يمثل إجمالى قيمة المشتريات المحلية من السلع والخدمات المحلية خلال الفترة.
3. عود مستورد: يمثل إجمالى قيمة المشتريات المستوردة من السلع والخدمات المستوردة خلال الفترة.
4. عمودي التسويات الموجبة(+) والسالبة (-): يمثل إجمالى قيمة التسويات الموجبة أو قيمة التسويات السالبة التى تمت خلال الفترة والمرتبطة بالمدخلات سواء كانت تعديل فى القيمة أو مردودات مشتريات.
5. عمود إجمالى القيمة: يمثل ناتج الجمع الجبرى لقيم السلع والخدمات والتسويات (+) مطروحا منهم التسويات (-) أمام كل بيان من بيانات حقل المدخلات.
6. عمود ضريبة المدخلات يمثل قيمة الضريبة المستحقة على المشتريات المحلية والمستوردة خلال الفترة بعد التسويات.
7. سطر الإجمالى: يمثل ناتج الجمع الجبرى لأرقام المسجلة فى كل عمود.
8. ضريبة المدخلات: يمثل حقل إجمالى ضريبة المدخلات .

ثالثا: ملخص الضريبة

- ضريبة القيمة المضافة: تمثل إجمالى قيمة الضريبة المستحقة على القيمة المضافة (آخر حقل فى جدول المبيعات).
- ضريبة المدخلات: تمثل إجمالى قيمة ضريبة المدخلات من جدول المدخلات (آخر حقل فى جدول المدخلات).
- الضريبة المستحقة: تمثل ناتج الجمع الجبرى لحقل ضريبة القيمة المضافة وحقل ضريبة المدخلات.
- الرصيد الدائن السابق: يمثل الرصيد الدائن للإقرارات السابقة والذى لم يستنفذ حتى الآن.
- دفع / خصم: يمثل ناتج الجمع الجبرى لحقل الضريبة المستحقة وحقل الرصيد الدائن السابق.

إرشادات استيفاء الصفحة الثانية من الاقرار

تتضمن الصفحة الثانية من الإقرار عدد (4) جداول مرتبة طبقًا لما هو موضح.

أولا: ضريبة الجدول وضريبة القيمة المضافة

1. عمود فئة ضريبة الجدول يمثل فئة الضريبة التى تخضع لها السلع أو الخدمات المباعة خلال الفترة الضريبية علما بأن فئة الصفر والإعفاء تشمل كافة السلع والخدمات وكذلك سلع وخدمات الجدول.
2. عمود الكمية: يستوفى عمود الكمية إذا كانت السلع المباعة (السجائر بأنواعها - منتجات التبغ بأنواعها) (كحول أيثلى - خمور - بيرة كحولية).
3. عود القيمة وهو عبارة عن:
   عود السلعة يمثل قيمة السلع التى تم بيعها فرين فئة ضريبة الجدول التى تخضع لها.
   - عود الخدمة يمثل قيمة الخدمات التى تم أدائها فرين فئة ضريبة الجدول التى تخضع لها.
4. عمودي التسويات الموجبة(+) والسالبة (-): يمثل إجمالى قيمة التسويات الموجبة أو التسويات السالبة التى تمت خلال الفترة والمرتبطة بضريبة الجدول أو القيمة المضافة سواء كانت تعديل فى القيمة أو مردودات مبيعات.
5. عمود صافى القيمة: يمثل ناتج الجمع الجبرى لقيم السلع والخدمات والتسويات (+) مطروحا منهم التسويات (-) أمام كل بيان من بيانات حقل فئة ضريبة الجدول.
6. عمود ضريبة الجدول: يمثل قيمة الضريبة المستحقة على السلع والخدمات المباعة وفقا لفئاتها المحددة قانونا بعد التسويات.
7. سطر الإجمالى: يمثل ناتج الجمع الجبرى لأرقام المسجلة فى كل عمود.
8. حقل ضريبة الجدول واجبة الأداء: يمثل ناتج الجمع الجبرى لضريبة الجدول وأهم المنشآت الضريبية وهى ضريبة قطعية واجبة السداد.

ثانيا جدول ضريبة القيمة المضافة

1. عمود فئة الضريبة: - يمثل السعر العام للضريبة على القيمة المضافة.
2. عمود وعاء الضريبة: - بالنسبة للسلع والخدمات التى تخضع لضريبة الجدول والقيمة المضافة معا (البند ثانيا فى الجدول) يمثل إجمالى قيمة المبيعات من السلع أو الخدمات + قيمة ضريبة الجدول المحددة عليها خلال فترة الإقرار وفى حالة قيام المنشأة بالتعامل فى سلع وخدمات تخضع للسعر العام فقط بجانب نشاطها المشار إليه فى الفقرة السابقة يكون وعاء الضريبة لها هو قيمتها فقط.
3. عمودي التسويات الموجبة (+) والسالبة (-): يمثل إجمالى قيمة التسويات الموجبة أو التسويات السالبة التى تمت خلال الفترة والمرتبطة بضريبة القيمة المضافة سواء كانت تعديل فى القيمة أو مردودات مشتريات
4. عمود إجمالى القيمة: يمثل ناتج الجمع الجبرى لقيم وعاء ضريبة القيمة المضافة والتسويات (+) مطروحا منهم التسويات (-) أمام كل بيان من بيانات حقل فئة الضريبة.
5. عود الضريبة: يمثل قيمة الضريبة المستحقة على السلع والخدمات ناتج ضرب فئة الضريبة * إجمالى القيمة.
6. سطر الإجمالى: يمثل ناتج جمع الأرقام المسجلة فى كل عمود.
7. حقل ضريبة القيمة المضافة (1): يمثل حقل إجمالى الضريبة.

ثالثا: المدخلات: يتم الرجوع إلى البند ثانيا بعالية.

رابعا: ملخص الضريبة: يتم الرجوع إلى بند ثالثا بعالية.

ضريبة القيمة المضافة
VALUE ADDED TAX

(نموذج ١١١ ض.ق.م)

الإقـــــرار

عن الضريبة المستحقة عن الخدمات لغير المسجلين (تكليف عكسى)

الاســـــم / ..... المأمورية التابع لها : .....

العنـــــوان / .....

تاريخ تلقى الخدمة / ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ نهاية الفترة / ☐☐ ☐☐

رقم التليفـــون / ..... البريد الالكترونى / .....

الخدمات المؤداه

بيان الخدمة المؤداه		فئة الضريبة	القيمة	الضريبة
نوع الخدمة	مؤدى الخدمة			
			إجمالى الضريبة المستحقة	

إقـــــرار

أقر أنا الموقع أدناه بأن الاقرار صحيح وجميع بياناته سليمة ويتضمن الضريبة المستحقة الأداء عن الخدمات الخاضعة للضريبة المؤداه الغير القيم خلال فترة / مع تحملى المسئولية القانونية فى حالة ظهور مايخالف ذلك.

الاســـــم / ..... الرقم القومى / رقم جواز السفر : .....

التوقيـــــع / ..... الصفة : .....

رقم التوكيل / ..... التاريخ : / / ٢٠م

الاستخدام الرسمى

القيمة المدفوعة (الضريبة) ..... ضريبة إضافية : .....

تاريخ السداد : / / ٢٠م إيصال سداد رقم : ..... إيصال بنك رقم : .....

نقدا : ..... شيك : .....

روجع من : ..... أمين الخزينة : .....

تاريخ / / ٢٠

● غير قابل للتحويل

إرشادات استيفاء الإقـرار

- ورد فى أحكام القانون ٦٧ لسنة ٢٠١٦ قانون الضريبة على القيمة المضافة مادة ١٧ الفقرة الثانية «ويجب على الشخص المقيم أن يتأكد من أن الشخص غير المقيم قد قام بتعيين ممثل له أو وكيل عنه فى مصر، وفى حالة عدم قيام الشخص غير المقيم بذلك يلتزم المقيم المتعامل معه بسداد الضريبة وغيرها من الضرائب المستحقة وفقا لأحكام هذا القانون إلى المصلحة دون إخلال بحقه فى الرجوع على الشخص غير المقيم».

- كذلك ورد فى أحكام المادة ٣٢ من القانون «إذا قام شخص غير مقيم وغير مسجل بالمصلحة ببيع خدمة داخل البلاد لمسجل غير لازمة لمزاولة نشاطه أو لجهة حكومية أو هيئة عامة أو إقتصادية أو أية جهة أخرى، يلتزم المستفيد من الخدمة بحساب الضريبة المستحقة عليها وسدادها للمصلحة خلال ثلاثين يوما من تاريخ البيع فى حالة عدم قيام الشخص غير المقيم وغير المسجل بتعيين ممثل له أو وكيل عنه.

- وفى حالة قيام المسجل بإستيراد خدمة لازمة لممارسة نشاطه الخاضع للضريبة فإنه يعامل كمستورد، ومورد لتلك الخدمة فى ذات الوقت.

- وفى حالة عدم أداء الضريبة فى المواعيد المحددة تستحق الضريبة الإضافية ويتم تحصيلها مع الضريبة وبذات إجراءاتها.

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد، أو طلب مستندات أو رسوم أو مبالغ إضافية يمكنك الإتصال بأحد الجهات التالية:

- الإدارة المركزية لمساعدة المسجلين أرقام التواصل تليفونيا: ٢٤٠١٣٠٢١ - ٢٤٠١٣٠٠٥

الخدمة الصوتية: (٠٨٠٠٨٠٠٩٨٠٠ مجانى بدون خاصية الزيرو)

أو الرجوع إلى إدارة مساعدة المسجلين بالمأمورية الواقع فى نطاقها الجغرافى

- الرقابة الإدارية بالبريد

- الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة ت: ٢٢٦٠٣٢٠٠

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٢٢) أفراد
يوزع هذا النموذج مجاناً

الإقرار الضريبي
على صافي دخل الأشخاص الطبيعيين
مرتبات - تجاري أو صناعي - ثروة عقارية - مهن حرة أو غير تجارية - غير مؤيد بحسابات

ط - ١ | ١

هذا الإقرار يعتبر ربطاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب استيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة .

يلتزم بتقديم هذا الإقرار كل ممول لا يلتزم بتطبيق أحكام المادة ٣٨ من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠.

يلتزم كل ممول بتقديم هذا الإقرار إلى مأمورية الضرائب المختصة فيما عدا الحالات الآتية:
١- إذا اقتصر دخله على المرتبات وما في حكمها
٢- إذا اقتصر دخله على إيرادات الثروة العقارية ولم يتجاوز صافي دخله منها خمسة عشر الاف جنيها مصريا في السنة.
٣- إذا اقتصر دخله على كل من المرتبات وما في حكمها وإيرادات الثروة العقارية ولم يتجاوز صافي دخله منهما خمسة عشر الف جنيه في السنة.

عدم اصدار الفاتورة يعرضك للعقوبة

يلتزم الممول بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقاً لأحكام المادة (٣٢) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

بيانات إجبارية

سنة الإقرار: ٢٠ | إقرار أصلي ○ | إقرار معدل ○

إسم الممول: | اسم الشهرة:

الرقم القومي:

نشاط الممول :

رقم التسجيل الضريبي: | رقم العضوية:

الكيان القانوني :

الفترة الضريبية: من (يوم / شهر / سنة) إلى (يوم / شهر / سنة)

عنوان النشاط الرئيسي: (رقم العقار / اسم الشارع / القرية / الحي / القسم / المركز / المحافظة)

عنوان المراسلة:

رقم التليفون (الأرضي) : | الموبايل :

اسم المأمورية المسجل بها بضرائب القيمة المضافة: | درجة الثقة:

مراجعة:

تاريخ المراجعة : / /

رقم الوارد :

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في تعبئة بيانات الإقرار
يمكن الحصول على نموذج الإقرار الإلكتروني للمصلحة من خلال الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

ط - ١ | ٢

* يملأ هذا الجدول في حالة شركة الواقع الناتجه عن وفاة مورث :-

اسم المورث: | رقم التسجيل الضريبي:

اسم الوارث	درجة القرابه	نسبة الوارث من مورثه	الرقم القومي	رقم التسجيل الضريبي

يجب قراءة تعليمات ملء الشكل قبل البدء في كتابة البيانات بالنموذج الإلكتروني المتاح على موقع مصلحة الضرائب www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٣٢) الأفراد
يوزع هذا النموذج مجاناً

الإقرار الضريبي
على صافي دخل الأشخاص الطبيعيين
غير مؤيد بحسابات سيارات ◯ أجره ◯ نقل

ط - ٣٠ | ١

هذا الإقرار يعتبر باطلاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب استيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة ويقتصر استخدامه على ممولي نشاط السيارات الأجرة والنقل فقط .

يلتزم بتقديم هذا الإقرار كل ممول لا يلتزم بتطبيق أحكام المادة ٣٨ من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

يلتزم الممول بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقاً لأحكام المادة (٣٢) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

بيانات اجباريه

سنة الإقرار: ٢٠ ☐☐ إقرار أصلي ◯ إقرار معدل ◯

إسم الممول:

الرقم القومـــــي:

نشاط الممول :

رقم التسجيل الضريبي:

الكيان القانوني :

الفترة الضريبية: من يوم / شهر / سنة — إلى يوم / شهر / سنة

رقم المبنى	اسم الشارع / القرية	الحي	القسم / المركز	المحافظة
عنوان النشاط الرئيسي:				
عنوان المراسلة:				

رقم التليفون (الأرضي) : الموبايل :

اسم المأمورية المسجل بها بضرائب القيمة المضافة :

وحدة المرور التابع لها :

مراجعة:

تاريخ المراجعة : / /

رقم الوارد :

مخصص للباركود

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في تعبئة بيانات الإقرار
يمكنك الإطلاع على الإقرار وشرح تفصيلي لكيفية تعبئته على موقع مصلحة الضرائب المصرية www.eta.gov.eg

ط - ٣ | ٢

* يملأ هذا الجدول في حالة شركة الواقع الناتجه عن وفاة مورث :-

اسم المورث: | | رقم التسجيل الضريبي: | | | | | | | | | |

اسم الوارث	درجة القرابه	نسبة الوارث من مورثه	الرقم القومي	رقم التسجيل الضريبي

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في تعبئة بيانات الإقرار
بالرجوع لـ...الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٣٢) إيراد
يوزع هذا النموذج مجاناً

الإقرار الضريبي
على مجموع صافي دخل الأشخاص الطبيعيين
لأرباح النشاط التجاري و الصناعي و المهني المؤيد بحسابات / المرتبات / الثروة العقارية

ط - ٥ | ١

هذا الإقرار يعتبر ربطاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب استيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة تجنباً لمطالبتك بإعادة كتابة إقرار جديد.

يلتزم بتقديم هذا الإقرار الشخص الطبيعي الذي يزيد رقم اعماله عن ٥٠٠٠٠٠ جنيه طبقاً لأحكام المادة (٣٨) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

عدم اصدار الفاتورة يعرضك للعقوبة

يلتزم العميل بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقاً لأحكام المادة (٣٢) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

بيانات إجبارية

سنة الإقرار: ٢٠ ☐☐ إقرار أصلي ○ إقرار معدل ○

إسم العميل: ☐ إسم الشهرة: ☐

الرقم القومـــــي: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

نشاط العميل : ☐

رقم التسجيل الضريبي: ☐☐☐☐☐☐☐ رقم العضوية: ☐☐☐☐☐

الفترة الضريبية: من ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐ إلى ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐

عنوان النشاط الرئيسي: رقم العقار ☐ | اسم الشارع / القرية ☐ | الحي ☐ | القسم / المركز ☐ | المحافظة ☐

عنوان المراسلة: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

رقم التليفون (الأرضي) : ☐☐☐☐☐☐☐ الموبايل : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

إسم المأمورية المسئول بها بضرائب القيمة المضافة ☐ درجة القيد: ☐

مراجعة: ☐

تاريخ المراجعه : ☐/☐/☐

رقم الوارد : ☐

مختص الباركود

الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg
البريد الإلكتروني : info@eta.gov.eg

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في كتابة بيانات الإقرار
يمكن الحصول على النموذج الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

ط - ٥ | ٢

بيانات استرشاديه هامه :-

٠٢٠ راس المال المصل :		٠٢١ عدد العاملين بالمنشأة:	
٠٢٢ راس المال المستثمر :		٠٢٣ فرع لمنشأة أجنبية:	
٠٢٤ راس المال المدفوع :		٠٢٥ الكيان القانوني :	

* يملأ هذا الجدول في حالة شركة الواقع الناتجه عن وفاة مورث :-

اسم المورث: | رقم التسجيل الضريبي:

اسم الوارث	درجة القرابه	نسبة الوارث من مورثه	الرقم القومي	رقم التسجيل الضريبي

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في تعبئة هذه الاستمارة

يمكن الرجوع للموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٢٠-أ) أشخاص
يوزع هذا النموذج مجاناً

ع - ٢٠ | ١

إقرار الضريبة
على صافي أرباح الأشخاص الاعتبارية
غير المؤيد بحسابات

هذا الإقرار يعتبر ربطاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب استيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة .

يلتزم بتقديم هذا الإقرار كل ممول لا يلتزم بتطبيق أحكام المادة (٣٨) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠.

يلتزم الممول بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقا لأحكام المادة (٣٢) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

بيانات اعتبارية

سنة الإقرار : ٢٠ ☐☐ إقرار أصلي ○ إقرار معدل ○

اسم الشخص الاعتباري :

نشاط الممول :

رقم التسجيل الضريبي: ☐☐☐☐☐☐☐☐

الفترة الضريبية: من يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐ إلى يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐

عنوان النشاط الرئيسي: رقم العقار ☐ اسم الشارع / القرية ☐☐☐☐ الحي ☐☐☐ القسم / المركز ☐☐☐ المحافظة ☐☐☐

عنوان المراسلة: رقم العقار ☐ اسم الشارع / القرية ☐☐☐☐ الحي ☐☐☐ القسم / المركز ☐☐☐ المحافظة ☐☐☐

رقم التليفون (الأرضي) : ☐☐☐☐☐☐☐☐ الموبايل : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

اسم المأموريه المسجل بها بضرائب القيمة المضافة :

مراجعة:

تاريخ المراجعة : / /

رقم الوارد :

مخصص للباركود

الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg
البريد الإلكتروني : info@eta.gov.eg

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في تعبئة بيانات الإقرار
يمكن الرجوع لدليل الإقرار الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

ع - ٣ | ٣

بيانات استرشاديه هامه :-

٠٢٠ رأس المال المصدر :		٠٢١ عدد العاملين بالمنشأة:	
٠٢٢ رأس المال المستثمر :		٠٢٣ فرع لمنشأة اجنبية:	
٠٢٤ رأس المال المدفوع :		٠٢٥ الكيان القانوني :	
٠٢٦ سعر الضريبة :	%		



يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في كتابة بيانات الإقرار
يتم الرجوع للموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٤٠) (الإقرار)
يوزع هذا النموذج مجاناً

الإقرار الضريبي
على صافي أرباح الأشخاص الاعتبارية
غير مؤيد بحسابات سيارات ○ أجره ○ نقل

ع - ٤ | ١

هذا الإقرار يعتبر ربطاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب استيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة ويقتصر استخدامه على ممولي نشاط السيارات الأجرة والنقل فقط .

يلتزم بتقديم هذا الإقرار كل ممول لا يلتزم بتطبيق أحكام المادة ٣٨ من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

يلتزم الممول بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقاً لأحكام المادة (٣٢) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

بيانات إجبارية

سنة الإقرار: ٢٠ ☐☐ | إقرار أصلي ○ | إقرار معدل ○

إسم الشخص الإعتباري :

نشاط الممول :

رقم التسجيل الضريبي:

الفترة الضريبية: من يوم / شهر / سنة إلى يوم / شهر / سنة

عنوان النشاط الرئيسي: رقم المبنى | اسم الشارع / القرية | الحي | القسم / المركز | المحافظة

عنوان المراسلة: رقم المبنى | اسم الشارع / القرية | الحي | القسم / المركز | المحافظة

رقم التليفون (الأرضي) : | الموبايل :

اسم المأمورية المسؤل بها بضرائب القيمة المضافة

وحدة المرور التابع لها

مراجعة:

تاريخ المراجعة : / / ٢٠١٦

رقم الوارد :

الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg
البريد الإلكتروني : info@eta.gov.eg

مخصص للباركود

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في كتابة بيانات الإقرار
يمكن تحميل الإقرار الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

٢	ع - ٤

بيانات استرشاديه هامه :-

٠٢٠ رأس المال العامل :		٠٢١ عدد العاملين بالمنشأة:	
٠٢٢ رأس المال المستثمر :		٠٢٣ فرع المنشأة (إن وجد):	
٠٢٤ رأس المال المدفوع :		٠٢٥ النشـاط الفعلي :	



يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في تعبئة بيانات الاقرار
يتم الرجوع لـ الموقع الإلكتروني لمصلحة: www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٦٥) أشخاص
يوزع هذا النموذج مجاناً

إقرار الضريبة
على أرباح الأشخاص الإعتبارية

ع-٦ | ١

هذا الإقرار يعتبر ربطاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب إستيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة تجنباً لمطالبتك بإعادة كتابة إقرار جديد.

يلتزم بتقديم هذا الإقرار الشخص الاعتباري الذي يلتزم بإمساك الدفاتر والسجلات التي تستلزمها طبيعة نشاطه وفقا لحكم المادة (٣٨) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠.

يلتزم الممول بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقاً لأحكام المادة (٢٢) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

عدم اصدار الفاتورة يعرضك للعقوبة

بيانات إجبارية

سنة الإقرار : ٢٠ ☐☐ بيان إقرار أصلي ○ إقرار معدل ○ إقرار نهائي ○

إسم الشخص الإعتباري :

نشاط الممول :

رقم التسجيل الضريبي: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

الفترة الضريبية: من يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐ إلى يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐

عنوان النشاط الرئيسي: رقم المبنى ☐☐ اسم الشارع / القرية ☐☐☐☐☐☐☐☐ الحي ☐☐☐☐ القسم / المركز ☐☐☐☐ المحافظة ☐☐☐☐

عنوان المراسلة: ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

رقم التليفون (الأرضي) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ المحمول : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

اسم المأمورية المسجل بها بخصوص القيمة المضافة :

مراجعة:

تاريخ المراجعة : / /

رقم الوارد :

مختص الباركود

الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg
البريد الإلكتروني : info@eta.gov.eg

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في تعبئة بيانات الإقرار
يمكن الحصول على نسخة من الإقرار من الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

٨٤

٢	٦-ع

بيانات استرشاديه هامه :-

٠٢٠ راس المال المعلن :		٠٢١ عدد العاملين بالمنشأة:	
٠٢٢ راس المال المسدد :		٠٢٣ فرع لمنشأة أجنبية:	
٠٢٤ راس المال المدفوع :		٠٢٥ الكيان القانوني :	
٠٢٦ سعر الضريبة :	٪		



يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في تعبئة بيانات الإقرار
يتوافر نموذج الإقرار بالموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٧٨) إقرار
يوزع هذا النموذج مجانا

١ | ع - ٧

إقرار الضريبة
على أرباح الأشخاص الاعتبارية
لنشاط البنوك و شركات التأمين

هذا الإقرار يعتبر ربطاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب استيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة تجنبا لمطالبتك بإعادة كتابة إقرار جديد.

عدم اصدار الفاتورة يعرضك للعقوبة

يلتزم العميل بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقا لأحكام المادة (٣٢) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

بيانات اجباريه

سنة الإقرار : ☐☐☐☐ إقرار أصلي ○ إقرار معدل ○

إسم الشخص الاعتباري :

رقم التسجيل الضريبي:

الفترة الضريبية: من (يوم / شهر / سنة) إلى (يوم / شهر / سنة)

عنوان النشاط الرئيسي: (رقم العقار / اسم الشارع / القرية / الحي / القسم / المركز / المحافظة)

عنوان المراسلة: (رقم العقار / اسم الشارع / القرية / الحي / القسم / المركز / المحافظة)

رقم التليفون (الأرضي) : الموبايل :

اسم العامورية المعمول بها بشراب القيمة المضافة:

وكيل الشركة المخاطب / صفته:

عدد الموظفين : عدد الفروع :

رقم الترخيص بالمزاوله : تاريخ الترخيص : (يوم / شهر / سنة)

مراجعة:

تاريخ المراجعة : / /

رقم الوارد :

ملخص الباركود

الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg
البريد الإلكتروني : info@eta.gov.eg

يجب قراءة الإرشادات بطريقة فاحصة قبل البدء في كتابة بيانات الإقرار
يمكن الرجوع للموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

٨٦

بيانات استرشادية هامه :-

٠٢٠ رأس المال المصدر :		٠٢١ عدد العاملين بالمنشأة:	
٠٢٢ رأس المال المستثمر :		٠٢٣ فرع لمنشأة أجنبية:	
٠٢٤ رأس المال المدفوع :		٠٢٥ الكيان القانوني :	



يجب أن تتم الإجراءات بطلبة فور البدء في تعبئة بيانات الإقرار
بفرع الشباك الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٢٨) إقرارات
يوزع هذا النموذج مجاناً

إقرار الضريبة على أرباح
الأشخاص الاعتبارية
شركات البحث عن البترول والغاز وإنتاجه

ع - ٨ | ١

هذا الإقرار يخير ربطاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب استيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة تجنباً لمطالبتك بإعادة كتابة إقرار جديد.

عدم اصدار الفاتورة يعرضك للعقوبة

يلتزم العميل بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقاً لأحكام المادة (٣٢) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

بيانات إجبارية

سنة الإقرار : ☐☐☐☐ إقرار أصلي ○ إقرار معدل ○

اسم الشخص الاعتباري :

رقم التسجيل الضريبي:

الفترة الضريبية: من (يوم / شهر / سنة) إلى (يوم / شهر / سنة)

عنوان النشاط الرئيسي: رقم المبنى | اسم الشارع / القرية | الحي | القسم / المركز | المحافظة

عنوان المراسلة: رقم المبنى | اسم الشارع / القرية | الحي | القسم / المركز | المحافظة

رقم التليفون (الأرضي) : الموبايل :

اسم المأمورية المسجل بها بضرائب القيمة المضافة:

وكيل الشركة المختص / صفته:

عدد الموظفين : عدد الفروع :

رقم الترخيص بالمزاولة : تاريخ الترخيص : (يوم / شهر / سنة)

مراجعة:

تاريخ المراجعة : / /

رقم الوارد :

مختص الباركود

الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg
البريد الإلكتروني : info@eta.gov.eg

يجب قراءة التعليمات بطريقة أفضل عند ملء بيانات الإقرار بالرجوع إلى الموقع الإلكتروني للمصلحة www.eta.gov.eg

بيانات استرشاديه هامه :-

٢٠ راس المال المقيد :		٢١ عدد العاملين بالمنشأة:	
٢٢ راس المال المستثمر :		٢٣ فرع لمنشأة اجنبيه:	
٢٤ راس المال المدفوع :		٢٥ القيـــد القانوني :	



يجب قراءة الارشادات بعناية قبل البدء في تعبئة بيانات الاستمارة
يمكن الرجوع لـــدليل الاستمارة الإلكتروني بالصفحة: www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٢٨) أشخاص
يوزع هذا النموذج مجاناً

ع - ٩ | ١

إقرار الضريبة
علي أرباح الأشخاص الاعتبارية
لنشاط الفنادق

هذا الإقرار يعتبر ربطاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب استيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة تجنباً لمطالبتك بإعادة كتابة إقرار جديد.

تلتزم الشركات التي تزاول نشاط إدارة الفنادق بتقديم إقرارها الضريبي على هذا النموذج سواء كانت الشركة مديرة فقط أو شركة مالكة وتدير الفنادق بذاتها . أما في حالة الشركات المالكة فقط فتلتزم بتقديم الإقرار الضريبي على النموذج الخاص بأرباح الأشخاص الإعتبارية .

عدم اصدار الفاتورة يعرضك للعقوبة

يلتزم الممول بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقاً لأحكام المادة (٣٢) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

بيانات اجبارية

سنة الإقرار : ☐☐☐☐ إقرار أصلي ○ إقرار معدل ○

إسم الشخص الإعتباري :

رقم التسجيل الضريبي: ☐☐☐☐☐☐☐☐

الفترة الضريبية: من يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐ الى يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐

عنوان النشاط الرئيسي: رقم المبنى | اسم الشارع / القرية | الحي | القسم / المركز | المحافظة

عنوان المراسلة: رقم المبنى | اسم الشارع / القرية | الحي | القسم / المركز | المحافظة

رقم التليفون (الأرضي) : ☐☐☐☐☐☐☐☐ المحمول : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

إسم المأمورية المسجل بها بضرائب القيمة المضافة:

وكيل الشركة الحالي / صفته:

عدد العاملين : ☐☐☐☐☐☐☐ عدد الفروع : ☐☐☐☐☐☐☐

رقم الترخيص بالعمل : ☐☐☐☐☐☐☐ تاريخ الترخيص : يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐

مراجعة:

تاريخ المراجعة : / /

رقم الوارد :

مختص المأمورية

الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg
البريد الإلكتروني : info@eta.gov.eg

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في كتابة بيانات الإقرار
يمكن تحميل النموذج الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

٢ | ٩-ع

بيانات استرشادية هامة :-

٠٢٠ رأس المال العامل :		٠٢١ عدد العاملين بالمنشأة:	
٠٢٢ رأس المال المستثمر :		٠٢٣ فرع المنشأة أو تبعيته:	
٠٢٤ رأس المال المدفوع :		٠٢٥ الكيان القانوني :	



يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في تعبئة بيانات الإقرار
يمكن الرجوع للموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٢٩) لسنة ١٩٩٥
يوزع هذا النموذج مجاناً

ع - ١٠ | ١

إقرار الضريبة
على أرباح صناديق الاستثمار (شركة / بنك)
المنشأة وفقا لقانون سوق المال رقم ٩٥ لسنة ١٩٩٢وتعديلاته

هذا الإقرار يعتبر ربطاً للضريبة ما لم يثبت بالمستندات عدم صحة أي من البيانات أو المعلومات الواردة به، لذلك يجب استيفاء كافة البيانات و الجداول الواردة بهذا الإقرار بدقة تجنباً لمطالبتك بإعادة كتابة إقرار جديد.

يلتزم بتقديم هذا الإقرار صناديق الإستثمار المنشأة وفقاً لقانون سوق المال رقم ٩٥ لسنة ١٩٩٢ و تعديلاته.
يقدم الإقرار الخاص بالصندوق ذي الشخصية الإعتبارية الممثل القانوني له ، ما لم يكن الصندوق تابعاً لاحدى البنوك أو شركات التأمين - فان الممثل القانوني له هو ذات الممثل القانوني للبنك أو لشركة التأمين.

يلتزم الممول بتقديم الإقرار الضريبي من خلال الوسائل الإلكترونية المتاحة طبقاً لأحكام المادة (٣٩) من قانون الإجراءات الضريبية الموحد رقم ٢٠٦ لسنة ٢٠٢٠ .

بيانات إجبارية

سنة الإقرار : ☐☐☐☐ ○ إقرار أصلي ○ إقرار معدل

إسم صندوق الإستثمار :

رقم التسجيل الضريبي: ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐

الفترة الضريبية: من يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐ إلى يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐

عنوان النشاط الرئيسي: رقم المبنى | اسم الشارع / القرية | الحي | القسم / المركز | المحافظة

عنوان المراسلة: رقم المبنى | اسم الشارع / القرية | الحي | القسم / المركز | المحافظة

رقم التليفون (الأرضي) : ☐☐☐☐☐☐☐☐ الموبايل : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

وكيل صندوق الاستثمار الحالي / صفته:

رقم الترخيص بالمزاولة : ☐☐☐☐☐☐ تاريخ الترخيص : يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐

مراجعة:
تاريخ المراجعة : / /
رقم الوارد :

مخصص للباركود

الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg
البريد الإلكتروني : info@eta.gov.eg

يجب قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في كتابة بيانات الإقرار
يمكنك الحصول عليها من الموقع الإلكتروني للمصلحة: www.eta.gov.eg

ع - ١٠ | ٢

بيانات استرشادية هامة :-

٠٢٠ رأس المال المدفوع :		٠٢١ عدد العاملين بالمنشأة:	
٠٢٢ رأس المال المستثمر :		٠٢٣ فرع المنشأة أو تبعيته:	
٠٢٤ رأس المال المصدر :		٠٢٥ الكيان القانوني :	



يجب قراءة الإرشادات بخانة أول الجدول على كتابة بيانات الإقرار
بالمشروع المشترك الإلكتروني للمنشأة: www.eta.gov.eg

وزارة المالية
مصلحة الضرائب العامة

إقرار الضريبة على أرباح الأشخاص الاعتبارية
معدل / نهائى *

نموذج رقم (٢٩) ظريبات

مأمورية ضرائب

عن الفترة من يوم شهر سنة إلى يوم شهر سنة

بيانات الشخص الاعتبارى

اسم الشخص الاعتبارى : العنوان :

رقم التسجيل الضريبى : رقم الملف الضريبى :

بيانات أخرى :

الوعاء الضريبى من واقع الإقرار السابق تقديمه

جنيه

١ - يضاف إليه (١)

	جنيه
الإجمالى	

٢ - يخصم منه :

	جنيه
الإجمالى	

الوعاء الضريبى النهائى

فروق الضريبة

الصافى

الإقرار

أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات الواردة بالإقرار الضريبى صادقة وأمينة طبقاً لحجم الأعمال والإيرادات المحققة خلال العام ومن واقع الدفاتر والمستندات المؤيدة لذلك . كما أقر بعلمى التام بالجزاءات والعقوبات الواردة بالقانون فى حالة مخالفة بيانات الإقرار الضريبى المقدم للحقيقة .

الممثل القانونى للشخص الاعتبارى

الاسم /

التوقيع :

تحريراً فى يوم شهر سنة

اسم المحاسب

توقيع المحاسب

رقم القيد

* يتم تقديم الإقرار النهائى من بنوك وشركات ووحدات القطاع العام وشركات قطاع الأعمال العام والأشخاص الاعتبارية العامة وفقاً لأحكام الفقرة الثالثة من المادة (٩٨) من قانون الضريبة على الدخل الصادر بالقانون رقم ٩١ لسنة ٢٠٠٥ .

(١) يذكر رقم البند المعدل من واقع الإقرار الأصلى .

موقع المصلحة : www.tacomatax.gov.eg
البريد الإلكترونى : tpcservice@tacomatax.gov.eg

٩٤

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

نموذج رقم (٩) حسابات معولين

طلب رقم : .....

التاريخ : / / ٢٠م

طلـــب

إصدار شهادة ○ الموقف الضريبي ○ براءة الذمة

السيد الأستاذ رئيس مأمورية : .....

تحية طيبة وبعد ...

اسم الممول : .....

رقم التسجيل : / /

برجاء التكرم بالموافقة على إصدار شهادة ○ الموقف الضريبي ○ براءة الذمة الخاصة بي ، وذلك لتقديمها إلى .....

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ...

مقدمـــة

الاســـــم : .....

الصفـــــة : .....

الرقم القومي : .....

توكيل رقم : .....

التوقيـــــع : .....

التاريـــــخ : / / ٢٠م

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـة : .....

مأمورية : .....

العنـوان: .....

نموذج رقم (٣) فاتورة / إيصال

(أصل)

شهـــادة

بإصدار (فواتير / إيصالات) ضريبية إلكترونية

هذه شهادة بأن : .....

العنوان : .....

والمسجل بمصلحة الضرائب المصرية برقم : ..... / ..... / .....

مُلزماً بإصدار (فواتير / إيصالات) ضريبية إلكترونية

وذلك اعتباراً من : / / ٢٠م

ختم
شعار
الجمهورية

يعتمد،

رئيس المأمورية

.....

جمهورية مصر العربية

وزارة المالية

مصلحة الضرائب المصرية

منطقـة : .....

مأمورية : .....

العنـوان: .....

نموذج رقم (٣) فاتورة / إيصال

(فرع)

شهـــادة

بإصدار (فواتير / إيصالات) ضريبية إلكترونية

هذه شهادة بأن : .....

العنوان : .....

والمسجل بمصلحة الضرائب المصرية برقم : ..... / ..... / .....

مُلزماً بإصدار (فواتير / إيصالات) ضريبية إلكترونية

وذلك اعتباراً من : / / ٢٠م

خاتم
شعار
الجمهورية

يعتمد،

رئيس المأمورية

.....