QP 1681-F3

وزارة الماليـــــة

دائرة ضريبة الدخل والمبيعات

اقتطاع ضريبة الدخل من بدل الخدمة / خاص بشركات التأمين مهنة الأطباء

استناداً لأحكام الفقرة (أ) من المادة الثامنة للتعليمات رقم (١) لسنة ٢٠١٥م

والصادرة بالاستناد لأحكام الفقرة (و) من المادة (١٢) من قانون ضريبـة الدخل رقم (٣٤) لسنة ٢٠١٤م

كشف الحالات والأتعاب اليومية وتشمل العمليات الجراحية بأنواعها والمعالجات الطارئة والحالات اليومية Day Cases وغيرها

اسم الدافـــع (شركة التأمين)		السادة دائرة ضريبة الدخل والمبيعات بناءً على طلبكم واستناداً لأحكام قانون ضريبة الدخل رقم (٣٤) لسنة ٢٠١٤م أبين في أدناه المعلومات المطلوبة
الرقم الضريبي		من تاريخ: / / إلى تاريخ: / /

التسلسل	اسم الطبيب الرباعي	الرقم الضريبي	الرقم الوطني/ جواز السفر	الاختصاص	عدد الحالات والمبالغ المدفوعة						اسم المستشفى	* الغرامة لأغراض الدائرة
					عدد الحالات الإجمالي	عدد العمليات	اتعاب واشراف ومتابعة	المبلغ المدفوع	مبلغ الاقتطاع ٥%	تاريخ الدفع للطبيب		
					المجمـــــوع							

أشهد أن المعلومات الواردة أعلاه كاملة وغير منقوصة اسم معد النموذج: ختم وتوقيع الدافع:

التاريخ: / /

* تحسب الغرامة بعد مرور ٣٠ يوم من تاريخ دفع بدل الخدمة وبنسبة ٠٠٤ و٠ (أربعة بالألف) عن كل أسبوع تأخير أو جزء من الأسبوع.

محدث بتاريخ ٢٠١٥/١١/٨م