ق ١١-٢ ملحق التصـــــريح الدوري لحقِ الحسم الجزئي

رقم المستند:

إسم المكلف _____

الشهرة التجارية _____

رقم التسجيل
في الضريبة على القيمة المضافة

									-		

عن الفترة : من ____ (اليوم / الشهر / السنة) إلى ____ (اليوم / الشهر / السنة)

تاريخ إنتهاء مهلة التصريح : ____ (اليوم / الشهر / السنة)

في حال تمديد مهلة التصريح إستثنائياً وفقاً لأحكام المادة ٣٩ من قانون الإجراءات الضريبية

تاريخ إنتهاء مهلة التصريح : ____ (اليوم / الشهر / السنة)

إحتساب الضريبة القابلة للحسم

المشتريـــــات (+/-) قيمة التغيير في المخزون في حال وجوده

		المبلغ ل.ل. (١)	الضريبة القابلة للحسم ل.ل. (٢)
مجموع صافي المشتريات المستعملة للقيام فقط بعمليات تتيح حق الحسم	٦٠٠		
(+/-) قيمة التغيير في المخزون في حال وجوده			
مجموع صافي المشتريات المستعملة فقط للقيام بعمليات لا تتيح حق الحسم	٦١٠		
(+/-) قيمة التغيير في المخزون في حال وجوده			
مجموع صافي المشتريات التي لا يمكن تحديد وجهة إستعمالها *	٦٢٠		
(+/-) قيمة التغيير في المخزون في حال وجوده			
المجموع (٦٠٠ + ٦١٠ + ٦٢٠)	٦٣٠		

الأعبـــــاء

مجموع صافي الأعباء المستعملة للقيام فقط بعمليات تتيح حق الحسم	٦٤٠		
مجموع صافي الأعباء المستعملة فقط للقيام بعمليات لا تتيح حق الحسم	٦٥٠		
مجموع صافي الأعباء التي لا يمكن تحديد وجهة إستعمالها*	٦٦٠		
المجموع (٦٤٠ + ٦٥٠ + ٦٦٠)	٦٧٠		

الأصـــــول الثابتـــــة

مجموع صافي مشتريات الأصول الثابتة المستعملة فقط للقيام بعمليات تتيح حق الحسم	٦٨٠		
مجموع صافي مشتريات الأصول الثابتة المستعملة فقط للقيام بعمليات لا تتيح حق الحسم	٦٩٠		
مجموع صافي مشتريات الأصول الثابتة التي لا يمكن تحديد وجهة إستعمالها *	٧٠٠		
المجموع (٦٨٠ + ٦٩٠ + ٧٠٠)	٧١٠		

*** تحتسب الضريبة القابلة للحسم في الخانات التالية ٦٢٠(٢)، ٦٦٠(٢) و ٧٠٠(٢) على النحو التالي :**

(إجمالي الإيرادات التي تتيح حق الحسم/ إجمالي الإيرادات) × الضريبة المدفوعة التي لا يمكن تحديد وجهة إستعمالها

يقصد بـــ :

إجمالي الإيرادات التي تتيح حق الحسم : مجموع الخانات (١٠٠(١) + ١٢٠(١) + ١٣٠(١) + ١٦٠(١) + ١٨٠(١) الخاضعة) من التصريح الدوري ق١-٢.

إجمالي الإيرادات : مجموع الخانات (١٠٠(١) + ١٢٠(١) + ١٣٠(١) + ١٤٠(١) + ١٥٠(١) + ١٦٠(١) + ١٦٥(١) + ١٨٠(١)) من التصريح الدوري ق١-٢.

اسم الشخص الذي ساهم بتحضير النموذج

الإسم الكامل _____ الصفة _____ رقم التسجيل (لدى وزارة المالية) _____

العنوان محافظة _____ قضـــاء _____ منطقة _____ حـــي _____ شـــارع _____

مبنـــى _____ ط. _____ هاتف _____ فاكس _____

البريد الإلكتروني (e-mail): _____

إفادة	خاص بالإدارة
أنا الموقّع أدناه أشهد بصدق وصحة المعلومات التي ينطوي عليها هذا الملحق	تاريخ الورود أو الإيداع بالبريد ____ (اليوم / الشهر / السنة)
إسم الموقّع _____	رقم الإيصال _____
الصفـــة _____	إسم المستلم _____
التوقيع _____ التاريخ ____ (اليوم / الشهر / السنة)	التوقيع _____

SPECIMEN