

هذا النموذج يصرّف مجاناً

وزارة المالية
مصلحة الضرائب العقارية

الرقم المسلسل

محافظة :
مأمورية :
(الربعات تملأ بعرفة الموظف المختص)

إقرار

ضريبة العقارات المبنية

الواجب تقديمه طبقاً للمادة (١٤) من القانون (١٩٦) لسنة (٢٠٠٨)

نموذج (١-ز) وحدات غير سكنية مستقلة (منشآت صحية / تعليمية / رياضية / اجتماعية)

على المكلف بأداء الضريبة (أو من ينوب عنه قانوناً) الالتزام باستيفاء جميع بيانات الإقرار والتأشير على الاختيار المناسب

عنوان العقار :

إرشادات لتقديم الإقرار

برجاء قراءة الإرشادات بعناية قبل البدء في كتابة بيانات الإقرار

- ١- يجب على المالك أو المنتفع أو المستغل أو الممثل القانوني له أن يقدم هذا الإقرار موقفاً على كل صفحة من صفحاته أو مبصوماً بخاتمه ضماناً لصدق البيانات المدرجة في كل صفحة مع مراعاة مايلي :
أ - إذا كانت المنشأة الصحية/التعليمية/الرياضية/الاجتماعية/الثقافية موروثة أو مملوكة ملكية مشتركة على المشاع ، فيكفي تقديم الإقرار من أحد الورثة أو الشركاء .
ب- إذا قدم الإقرار عن طريق وكيل أو ممثل قانوني نيابة عن الممول فعليه التوقيع على الإقرار مع تقديم المستندات التي تخول له التوقيع على الإقرار وتقديمه (إثبات سند الوكالة وإرفاق صورة منه بما يفيد صحة الوكالة أو إرفاق صورة من عقد الشركة أو قرار الجمعية العمومية أو شهادة ميلاد الممول بالولاية أو قرار الوصاية أو حكم المحكمة الدال على ذلك) .
- ٢- المستأجر غير ملزم بتقديم الإقرار بصفته غير مالك وليس له حق عيني بالانتفاع أو الاستغلال .
- ٣- يُقدّم هذا الإقرار عن كل عقارات ومباني المنشآت الخدمية المستقلة (مستشفيات تخصصية مستشفيات عامة -مستشفيات تعليمية-مراكز طبية-مستوصفات-وحدات صحية-مراكز تعليمية -مراكز تدريبية-مراكز ثقافية-جامعات-مدارس-دور حضانة- مباني الأندية الرياضية- مباني الأندية الاجتماعية-مباني المناسبات الاجتماعية-... الخ) أيّاً كانت مادة بنائها (طوب أحمر - خشب - حديد -... الخ) أو عن كل ما يُعتبر في حكم العقار مثل الأرض الفضاء المستغلة أو التركيبات التي تقام على أسطح أو واجهات العقار إذا كانت مؤجرة أو كان التركيب مقابل نفع أو أجر (يُقصد بالتركيبات : المنشآت الخفيفة التي تقام على أسطح أو واجهات العقارات سواء كانت من الحديد أو الألومنيوم أو الخشب أو ما شابه ذلك ، مثل : الإعلانات ومحطات تقوية المحمول) ، وذلك في جميع أنحاء البلاد .

القسم الأول : بيانات الممول

١- بيانات مقدم الإقرار

اسم مقدم الإقرار :

(يكتب كما هو مدون ببطاقة الرقم القومي أو بجواز السفر للأجانب)

(أنظر الإرشادات العامة)

صفة مقدم الإقرار :

مالك منتفع/مستغل وكيل ممثل قانوني أخرى

الرقم القومي :

تاريخ الإصدار :

رقم جواز السفر للأجانب :

تاريخ الإصدار :

الجنسية :

مصري عربي أجنبي

٢- بيانات المالك

اسم المالك :

(يكتب كما هو مدون ببطاقة الرقم القومي أو بجواز السفر للأجانب أو كما هو مدون بالسجل التجاري بالنسبة للأشخاص الاعتبارية)

الرقم القومي للمصريين :

(إذا كان المالك مصرياً)

تاريخ الإصدار :

رقم جواز السفر للأجانب :

(إذا كان المالك أجنبياً)

تاريخ الإصدار :

الجنسية :

مصري عربي أجنبي

رقم الملف الضريبي :

رقم التسجيل الضريبي :

رقم السجل التجاري :

مكتب سجل تجاري :

٣- بيانات المنتفع أو المستغل (إن وجد)

اسم المنتفع أو المستغل :

(يكتب كما هو مدون ببطاقة الرقم القومي أو بجواز السفر للأجانب أو كما هو مدون بالسجل التجاري بالنسبة للأشخاص الاعتبارية)

الرقم القومي للمصريين :

(إذا كان المنتفع أو المستغل مصرياً)

تاريخ الإصدار : / /

رقم جواز السفر للأجانب :

(إذا كان المنتفع أو المستغل أجنبياً)

تاريخ الإصدار : / /

الجنسية : مصري عربي أجنبي

رقم الملف الضريبي :

رقم التسجيل الضريبي :

رقم السجل التجاري :

مكتب سجل تجاري :

٤- بيانات المراسلات مع المالك أو المنتفع أو المستغل (أو الممثل القانوني له)

العنوان :

محافظة : مركز/مدينة : قرية/حي :

منطقة : رقم العقار : (المحدد تنظيمياً أو بمعرفة الضرائب العقارية سواء كان سابقاً أو حالياً)

شارع :

الرقم البريدي :

رقم صندوق البريد : مكتب بريد :

رقم التليفون (المحلي) :

رقم المحمول :

البريد الإلكتروني :

(إن وجد)

القسم الثاني : بيانات المنشأة الصحية

اسم المنشأة الصحية :

العنوان :

محافظة :

منطقة :

شارع :

وصف عام لطبيعة نشاط المنشأة الصحية ومبانيها :

.....

.....

.....

نوع المنشأة الصحية : مستشفى عام مستشفى تخصصي (يذكر التخصص) مستشفى تعليمي مستشفى خاص / استثماري مركز طبي وحدات صحية عيادات مستقلة أخرى (ويذكر)عدد المباني :

المساحة الكلية : (بالتر المربع)

مساحة الأرض الفضاء : (بالتر المربع)

عدد الأسرة : العيادات الخارجية : يوجد لا يوجدالطوارئ : يوجد لا يوجدبنك الدم : يوجد لا يوجدمعامل التحاليل : يوجد لا يوجدالأشعة : يوجد لا يوجدحضانة الأطفال : يوجد لا يوجدتأهيل طبيعى : يوجد لا يوجد

أخرى (ويذكر) :

عدد غرف العمليات : نوع العمليات : حرجة للغاية حرجة كبيرة متوسطة صغيرة

المساحة الكلية للوحدات المؤجرة للغير : (بالتر المربع)

إجمالي الإيجارات :

القسم الثالث : بيانات المنشأة التعليمية

اسم المنشأة التعليمية :
العنوان :
محافظة : مركز/مدينة : قرية/حي :
منطقة : رقم العقار : (المحدد تنظيمياً أو بمعرفة الضرائب العقارية سواء كان سابقاً أو حالياً)
شارع :

وصف عام لطبيعة نشاط المنشأة التعليمية ومبانيها :

نوع النشاط :
 حضانة/رياض أطفال
 ابتدائي
 إعدادي
 ثانوي عام
 ثانوي صناعي 3 سنوات
 ثانوي صناعي 5 سنوات
 ثانوي تجاري
 ثانوي زراعي
 معهد عالي
 معهد أزهرى
 كلية تخصصية
 أخرى (ويذكر) :

عدد المباني :

المساحة الكلية : (بالتر المربع)

مساحة المباني الخاصة بممارسة النشاط : (بالتر المربع)

عدد الطلاب :

عدد أعضاء هيئة التدريس :

عدد أعضاء الهيئة الإدارية :

تاريخ إتمام البناء : شهر / سنة / أو عُمر المبنى بالسنوات :

عدد المعامل الفنية :

عدد القاعات الدراسية :

المساحة الكلية للوحدات المؤجرة للغير : (بالتر المربع)

إجمالي الإيجارات :

القسم الرابع : بيانات المنشأة الرياضية والاجتماعية والثقافية

اسم المنشأة الرياضية/الاجتماعية/الثقافية :
 العنوان :
 محافظة : مركز/مدينة : قرية/حي :
 منطقة : رقم العقار : (المحدد تنظيمياً أو بمعرفة الضرائب العقارية سواء كان سابقاً أو حالياً)
 شارع :

وصف عام لطبيعة نشاط المنشأة الرياضية/الاجتماعية/الثقافية ومبانيها :

نوع النشاط : رياضي اجتماعي ثقافي أخرى (ويذكر)

المساحة الكلية للمبنى/المباني : (بالمتر المربع)

تاريخ إتمام البناء : شهر / سنة : أو عُمر المبنى بالسنوات :

عدد الأعضاء (لنوادي الرياضية والاجتماعية والمقاهي الثقافية) :

متوسط الاشتراك السنوي للفرد (لنوادي الرياضية والاجتماعية والمقاهي الثقافية) :

المساحة الكلية المؤجرة للغير/القابلة للإيجار اليومي : (بالمتر المربع)

إجمالي الإيجارات السنوية (للمساحات المؤجرة للغير) : (بالجنيه)

إجمالي الإيجارات اليومية (للمساحات القابلة للإيجار اليومي) : (بالجنيه)

الفدرة الأسبوعية (قاعات المناسبات الاجتماعية) :

متوسط الإيجار اليومي (قاعات المناسبات الاجتماعية) : (بالجنيه)

إجمالي مساحات الملاعب المكشوفة : (بالمتر المربع)

إجمالي مساحات الملاعب المغطاة : (بالمتر المربع)

عدد حمامات السباحة المكشوفة :

عدد حمامات السباحة المغطاة :

تتعدد هذه الصفحة بتعدد الأرض الفضاء والتركيبات والملحقات بالمبنى

بيانات الأرض الفضاء والتركيبات والملحقات بالمبنى رقم () أو المسمى بـ ()

1- الأرض الفضاء الملحقة بالمبنى

أرض فضاء مستقلة

■ مساحة الأرض : (بالمتر المربع)

■ القيمة الحالية : (بالجنيه)

■ نوع ووصف الاستغلال :

■ القيمة الإيجارية : (بالجنيه)

2- التركيبات الثابتة بالمبنى يرفق صورة من عقد الإيجار (إن وجد) .

■ محطة نفوية محمول : قيمة إيجارية : (منفصلة لكل وحدة)

■ إعلانات : قيمة إيجارية : (منفصلة لكل وحدة)
(على أعمدة أو شاسيهات ثابتة)

■ أخرى : قيمة إيجارية : (منفصلة لكل وحدة)

3- الملحقات بالمبنى يرفق صورة من عقد الإيجار (إن وجد) .

■ نوع الملحق : جراج بدروم أخرى

■ مساحة الملحق : (لأقرب متر مربع)

■ نوع الاستغلال : خاص مقابل أجر أو نفع

■ القيمة الإيجارية للاستغلال : (بالجنيه) (من واقع عقد الإيجار) (منفصلة لكل وحدة)

إقرار

أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات الواردة بالإقرار الضريبي صحيحة ومطابقة للواقع ، كما

أقر بمسئوليتي القانونية في حالة الإدلاء ببيانات خاطئة بهذا الإقرار .

المقر بما فيه

الاسم : التوقيع :

القسم الخامس : بيانات يتم استيفؤها بواسطة الموظف المختص

| | | |
|----------------------|-------|-----------------------|
| <input type="text"/> | | محافظة : |
| <input type="text"/> | | مركز : |
| <input type="text"/> | | مدينة : |
| <input type="text"/> | | حي : |
| <input type="text"/> | | منطقة : |
| <input type="text"/> | | قرية : |
| <input type="text"/> | | اسم الشارع : |
| <input type="text"/> | | رقم العقار : |
| <input type="text"/> | | تاريخ تقديم الإقرار : |

الموظف المختص

| | | |
|----------------------|-------|-----------|
| <input type="text"/> | | الاسم : |
| <input type="text"/> | | التاريخ : |

المراجع

| | | |
|----------------------|-------|-----------|
| <input type="text"/> | | الاسم : |
| <input type="text"/> | | التاريخ : |



إيصال باستلام الإقرار

| | | | |
|---|-----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | مأمورية : | <input type="text"/> | محافظة : |
| <input type="text"/> | | | اسم مقدم الإقرار : |
| (يكتب كما هو مدون ببطاقة الرقم القومي أو بجواز السفر للأجانب) | | | |
| <input type="text"/> | رقم مسلسل للمأمورية : | <input type="text"/> | عدد صفحات الإقرار : |
| <input type="text"/> | تاريخ الاستلام : | <input type="text"/> | اسم الموظف المستلم : |
| <input type="text"/> | التوقيع : | <input type="text"/> | |