

အကျိုးအမြတ်မယူသော အဖွဲ့အစည်းများအတွက် အခွန်ထမ်းမှတ်ပုံတင်အမှတ် လျှောက်လွှာ

၁။	အခွန်ထမ်းမှတ်ပုံတင်အမှတ်(ရှိလျှင်)		
၂။	အဖွဲ့အစည်း၏အမည်အပြည့်အစုံ		
၃။	အဖွဲ့အစည်း၏ အခြားအမည် (ရှိလျှင်)		
၄။	ဘဏ်စာရင်းအမှတ် (Bank Account)		
၅။	အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား-		
	(က) မှတ်ပုံတင်ဖွဲ့စည်းထားသည့် အဖွဲ့အစည်း		
	(ခ) မှတ်ပုံတင်ထားခြင်းမရှိသည့်အဖွဲ့အစည်း		
	(ဂ) ယုံကြည်အပ်နှံမှု		
၆။	အဖွဲ့အစည်းမှတ်ပုံတင်အမှတ်	ရင်းနှီးမြုပ်နှံမှုနှင့် ကုမ္ပဏီများညွှန်ကြားမှုဦးစီးဌာနမှထုတ်ပေးသောမှတ်ပုံတင်အမှတ်	
		အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာနမှ ထုတ်ပေးသော မှတ်ပုံတင်အမှတ်	
		အခြား	
၇။	အဖွဲ့အစည်း၏ အဓိကဆောင်ရွက်သည့်လုပ်ငန်းများ		
၈။	ဖွဲ့စည်းတည်ထောင်သည့်နေ့ (ရက်၊ လ၊ ခုနှစ်)		
၉။	ပင်မအဖွဲ့အစည်း ဖွဲ့စည်းတည်ထောင်သည့် နိုင်ငံ၊ ဒေသ		
၁၀။	အဖွဲ့အစည်း၏ လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်၊ အီးမေးလ် သို့မဟုတ် ဝက်ဘ်ဆိုက်(ရှိလျှင်)		
၁၁။	အဖွဲ့အစည်းအကြီးအကဲ၏ အခွန်ထမ်းမှတ်ပုံတင်အမှတ် (ရှိလျှင်)နှင့် နိုင်ငံသားဖြစ်မှု		
၁၂။	ဆက်သွယ်ရန်ပုဂ္ဂိုလ် (ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ ယုံမှတ်အပ်နှံသူ၊ အရာရှိစသည်) လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်၊ အီးမေးလ်		

၁၃။	အဖွဲ့အစည်းတွင်ပါဝင်သည့် အဖွဲ့ဝင်များ၊ ဒါရိုက်တာများ [(၇)ဦး ထက်ပိုမိုပါက ပူးတွဲဖြင့် ဖော်ပြရန်]				
	စဉ်	အမည်	ရာထူး	ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်	အခွန်ထမ်း မှတ်ပုံတင်အမှတ် (ရှိလျှင်)
	၁				
	၂				
	၃				
	၄				
	၅				
	၆				
	၇				

၁၄။	အမြဲတမ်းဝန်ထမ်းများနှင့် ယာယီဝန်ထမ်းများ [အမြဲတမ်းဝန်ထမ်းများအား ဦးစွာဖော်ပြရန်နှင့် (၇) ဦးထက် ပိုမိုပါက ပူးတွဲဖြင့် ဖော်ပြရန်]					
	စဉ်	အမည်	ရာထူး	အမြဲတမ်း	ယာယီ	အခွန်ထမ်း မှတ်ပုံတင်အမှတ် (ရှိလျှင်)
	၁					
	၂					
	၃					
	၄					
	၅					
	၆					
	၇					

၁၅။ အဖွဲ့အစည်း၏ ဆောင်ရွက်သည့် လုပ်ငန်း/ ဝန်ဆောင်မှုများ၏ အကျဉ်းချုပ်အားပူးတွဲ ဖော်ပြရန် (ထိုသို့ဖော်ပြရာတွင် အဖွဲ့အစည်း၏ ဆောင်ရွက်ခဲ့သည့် ကိစ္စရပ်များ၊ ဆောင်ရွက်မည့် ကိစ္စရပ်များနှင့် ဆောင်ရွက်ရန် စီစဉ်ထားသည့် ကိစ္စရပ်များကို ထည့်သွင်းဖော်ပြရမည် )

၁၆။	အဖွဲ့အစည်းအနေဖြင့် အောက်ဖော်ပြပါကိစ္စရပ်များကို ဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ/ မရှိ	
(က)	အဖွဲ့ဝင်များ၊ ဒါရိုက်တာများ၊ ယုံမှတ်အပ်နှံသူများ နှင့် ဝန်ထမ်းများအားလုပ်ခ၊လစာ၊အကျိုးခံစားခွင့် စသည်တို့ ပေးချေခြင်း	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ
(ခ)	အဖွဲ့အစည်းအနေဖြင့် အဖွဲ့ဝင်များ၊ ဒါရိုက်တာများ၊ ယုံမှတ်အပ်နှံသူများ၊ ဝန်ထမ်းများ သို့မဟုတ် အဆိုပါ ပုဂ္ဂိုလ်များက ထိန်းချုပ်ထားသည့် အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဆက်သွယ် ဆောင်ရွက်မှု (ချေးငွေ ရယူခြင်း၊ ငွေပေးချေခြင်း စသည်)များ သို့မဟုတ် စာချုပ်ချုပ်ဆိုဆောင်ရွက် မှုများ ပြုလုပ်ခြင်း	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ
(ဂ)	အဖွဲ့အစည်းက ဆောင်ရွက်သည့် ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းတစ်ခုခုအတွက် အခကြေးငွေ သို့မဟုတ် ပေးချေမှုတစ်ခုခု ရရှိခြင်း	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ
(ဃ)	အဖွဲ့အစည်းအနေဖြင့် အခြားအဖွဲ့အစည်းများနှင့် ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်မှု (ဥပမာ - ဘဏ္ဍာငွေရရှိမှု)	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ  (ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်မှု အခြေအနေ နှင့် အဖွဲ့အစည်းများ၏ အမည်အား ပူးတွဲဖော်ပြရန်။)
(င)	အဖွဲ့အစည်းအား ဖျက်သိမ်းသည့် (သို့မဟုတ်) သက်တမ်းမတိုးသည့် အခါတွင် အဖွဲ့အစည်း၏ ရရန်ပိုင်ခွင့်များအား အဖွဲ့ဝင်၊ ဒါရိုက်တာ၊ ယုံမှတ် အပ်နှံသူနှင့် ဝန်ထမ်းများအား ခွဲဝေနိုင်ရန် စီစဉ် ထားခြင်း	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ
(စ)	အကျိုးအမြတ်မယူသောအဖွဲ့အစည်းကို စာရင်း ရှင်းလင်းဖျက်သိမ်းပြီးနောက် ကျန်ရှိသည့် အဖွဲ့အစည်းပိုင်ငွေ၊ ရွှေ့ပြောင်းနိုင်သည့်ပစ္စည်းနှင့်	<input type="checkbox"/> ရှိ <input type="checkbox"/> မရှိ

	<p>မရွှေ့မပြောင်းနိုင်သည့်ပစ္စည်းများကို ပညာရေး၊ ကျန်းမာရေး၊ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများနှင့် သဘာဝဘေးအန္တရာယ်ကျရောက်ခံရသူများအား ကယ်ဆယ်စောင့်ရှောက်ရေးစသည့် အများပြည်သူအကျိုးအတွက် ထောက်ပံ့ပေးကမ်းရန် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ထားခြင်း</p>	
--	---	--

၁၇။ အဖွဲ့အစည်း၏ ဘဏ္ဍာငွေရရှိသည့် အဓိကရင်းအမြစ်များအား (ဘဏ္ဍာငွေ အနည်းအများအစဉ်လိုက် ဖော်ပြရန်)

- (က)
- (ခ)
- (ဂ)
- (ဃ)

လျှောက်ထားသူ

အမည် .....  
 ရာထူး .....  
 လိပ်စာ .....  
 ဖုန်းနံပါတ် .....

သို့

**တာဝန်ခံအရာရှိ  
အခွန်ထမ်းဝန်ဆောင်မှုဗဟိုအဖွဲ့**

ရက်စွဲ၊ ခုနှစ်၊ လ၊ ရက်

အကြောင်းအရာ။ **အကျိုးအမြတ်မယူသောအဖွဲ့အစည်းအဖြစ် အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်  
လျှောက်ထားခြင်း**

-----တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်၊ ----- မြို့/မြို့နယ်၊ -----  
-----ရပ်ကွက်၊-----လမ်း၊အမှတ်-----တွင်တည်ရှိသော-----  
အဖွဲ့အစည်းသည် အကျိုးအမြတ်မယူသောအဖွဲ့အစည်းအဖြစ် ဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသောကြောင့်  
အဖွဲ့အစည်း၏ ဝင်ငွေခွန်ဆိုင်ရာကင်းလွတ်ခွင့်များ၊ အဖွဲ့အစည်း၏ရန်ပုံငွေသို့ ထည့်ဝင်လှူဒါန်းသူ  
များ၏ စရိတ်နုတ်ပယ်ခွင့်များ ရရှိခံစားနိုင်ရန်အတွက် အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်ထုတ်ပေးပါရန်  
အောက်ပါအထောက်အထား၊ စာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ ပူးတွဲတင်ပြလျှောက်ထားအပ်ပါသည် -

- (က) အခွန်ထမ်းမှတ်ပုံတင်အမှတ် (TIN) ကို အသုံးပြု၍ မြန်မာနိုင်ငံတော်ဗဟိုဘဏ်က လိုင်စင်ထုတ်ပေးထားသည့် ဘဏ်တစ်ခုခုတွင် ဖွင့်လှစ်ထားသည့် ဘဏ်စာရင်းအမှတ်၊
- (ခ) တည်ဆဲဥပဒေတစ်ရပ်ရပ်နှင့်အညီ သက်ဆိုင်ရာအစိုးရဌာန သို့မဟုတ် အစိုးရအဖွဲ့အစည်း(အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန၊ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုနှင့်ကုမ္ပဏီများညွှန်ကြားမှုဦးစီးဌာနစသည်)နှင့် အခြားအဖွဲ့အစည်းများက အသိအမှတ်ပြု ထုတ်ပေးထားသည့် မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်၊
- (ဂ) အဖွဲ့အစည်း၏ ဖွဲ့စည်းပုံအခြေအနေဖော်ပြချက်၊ သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်း၊ သင်းဖွဲ့စည်းမျဉ်းမိတ္တူနှင့် ပြင်ဆင်/ ဖြည့်စွက်ခြင်းများရှိပါက ယင်းတို့၏မိတ္တူ၊
- (ဃ) ဘဏ္ဍာရေးရှင်းတမ်း

လျှောက်ထားသူ

အမည် -----

ရာထူး -----

လိပ်စာ -----

ဖုန်းနံပါတ် -----

(ပြည်ထောင်စုအဆင့်အဖွဲ့အစည်းများအတွက်)

သို့

တာဝန်ခံအရာရှိ

.....မြို့နယ်အခွန်ဦးစီးဌာနမှူးရုံး

.....တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်/ပြည်ထောင်စုနယ်မြေ

ရက်စွဲ၊

ခုနှစ်၊

လ၊

ရက်

အကြောင်းအရာ။

**အကျိုးအမြတ်မယူသောအဖွဲ့အစည်းအဖြစ်  
လျှောက်ထားခြင်း**

**အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်**

-----တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်၊-----မြို့/မြို့နယ်၊-----

-----ရပ်ကွက်၊-----လမ်း၊အမှတ်-----တွင်တည်ရှိသော-----အဖွဲ့အစည်း  
သည် အကျိုးအမြတ်မယူသောအဖွဲ့အစည်းအဖြစ် ဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသောကြောင့် အဖွဲ့အစည်း  
၏ ဝင်ငွေခွန်ဆိုင်ရာကင်းလွတ်ခွင့်များ၊ အဖွဲ့အစည်း၏ရန်ပုံငွေသို့ ထည့်ဝင်လှူဒါန်းသူများ၏ စရိတ်  
နုတ်ပယ်ခွင့်များ ရရှိခံစားနိုင်ရန်အတွက် အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်ထုတ်ပေးပါရန် အောက်ပါအထောက်  
အထား၊ စာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ ပူးတွဲတင်ပြ လျှောက်ထားအပ်ပါသည် -

- (က) အခွန်ထမ်းမှတ်ပုံတင်အမှတ် (TIN) ကို အသုံးပြု၍ မြန်မာနိုင်ငံတော်ဗဟိုဘဏ်က လိုင်စင်ထုတ်ပေးထားသည့် ဘဏ်တစ်ခုခုတွင် ဖွင့်လှစ်ထားသည့်ဘဏ်စာရင်းအမှတ်၊
- (ခ) တည်ဆဲဥပဒေတစ်ရပ်ရပ်နှင့်အညီ သက်ဆိုင်ရာအစိုးရဌာန သို့မဟုတ် အစိုးရအဖွဲ့အစည်း(အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန၊ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုနှင့်ကုမ္ပဏီများညွှန်ကြားမှုဦးစီးဌာနစသည်) နှင့် အခြားအဖွဲ့အစည်းများက အသိအမှတ်ပြု ထုတ်ပေးထားသည့် မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်၊
- (ဂ) အဖွဲ့အစည်း၏ ဖွဲ့စည်းပုံအခြေအနေဖော်ပြချက်၊ သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်း၊ သင်းဖွဲ့စည်းမျဉ်းမိတ္တူ နှင့် ပြင်ဆင်/ ဖြည့်စွက်ခြင်းများရှိပါက ယင်းတို့၏မိတ္တူ၊
- (ဃ) ဘဏ္ဍာရေးရှင်းတမ်း

လျှောက်ထားသူ

အမည် -----  
 ရာထူး -----  
 လိပ်စာ -----  
 ဖုန်းနံပါတ် -----

(မြို့နယ်အဆင့်၊ ခရိုင်အဆင့်၊ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အဆင့် အဖွဲ့အစည်းများအတွက်)

အသိအမှတ်ပြုလျှောက်လွှာနှင့်အတူပူးတွဲတင်ပြရမည့်အထောက်အထားများ

စဉ်	တင်ပြရမည့်အထောက်အထားများ
၁	အခွန်ထမ်းမှတ်ပုံတင်အမှတ် (TIN)ကိုအသုံးပြု၍ မြန်မာနိုင်ငံတော်ဗဟိုဘဏ်က လိုင်စင်ထုတ်ပေးထားသည့် ဘဏ်တစ်ခုခုတွင် ဖွင့်လှစ်ထားသည့် ဘဏ်စာရင်းအမှတ်
၂	အကျိုးအမြတ်မယူသောနိုင်ငံတော်အတွင်းရှိလူမှုရေးအသင်းအဖွဲ့သို့မဟုတ်နိုင်ငံတော်အတွင်းလူမှုရေးလုပ်ငန်းတစ်ရပ်ရပ်ကိုဆောင်ရွက်ရန် ရည်ရွယ်၍နိုင်ငံခြားတိုင်းပြည်တစ်ခုခုတွင်ဖွဲ့စည်းထားသောအစိုးရမဟုတ်သောနိုင်ငံတကာအသင်းအဖွဲ့များဖြစ်ပါကပြည်ထောင်စုမှတ်ပုံတင်ရေးအဖွဲ့၊အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန၊ ပြည်ထောင်စုအစိုးရအဖွဲ့ရုံးဝန်ကြီးဌာနမှ အသိအမှတ်ပြုထုတ်ပေးထားသော အသင်းအဖွဲ့လက်မှတ်
၃	အဖွဲ့အစည်း၏ဖွဲ့စည်းပုံအခြေအနေဖော်ပြချက် (Constitution) ၊သင်းဖွဲ့မှတ်တမ်း၊ သင်းဖွဲ့စည်းချဉ်းမိတ္တူနှင့် ပြင်ဆင်/ဖြည့်စွက်ခြင်းများရှိပါက ယင်းတို့၏မိတ္တူ
၄	ယခင်ဘဏ္ဍာရေးနှစ်၏ ဘဏ္ဍာရေးရှင်းတမ်း (Financial Statement for Previous Financial Year)