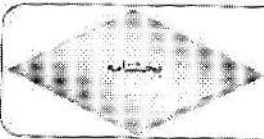


شماره: ۱۰۰/۹۵/۳۴۳
تاریخ: ۳۱/۱۰/۹۵
موضوع: وارث



**موضوع: بخشودگی جرایم
کارفرمایان خوش حساب
(اصلاح آیین نامه)**



**اداره کل استان:
اسلام:**

بیر بخشنامه های شماره ۱۰۰/۹۵/۳۴۳ مورخ ۹۵/۳/۲۷ و شماره ۱۰۰/۹۵/۳۴۳ مورخ ۹۵/۴/۸ و دستور اداری شماره ۱۰۰/۹۵/۳۴۳ مورخ ۹۵/۵/۱۵ مطوع به اینکه آیین نامه اجرایی ماده ۱۳ قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی در بخش صادرات کشور و تقویت آنها در مرصدرات و اصلاح ماده ۱۰۴ قانون مالیات های مستقیم مصوب ۹۱/۵/۱۵ موضوع تصویب نامه شماره ۳۲۹۹۲ت/۵۲۱۹۱ هـ مورخ ۹۵/۳/۲۲ هیات محترم وزیران بنا به پیشنهاد وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در حیات ویران اصلاح و ملی متنوبه شماره ۱۳۲۹۷ت/۵۳۸۶۹ هـ مورخ ۹۵/۱۰/۱۳ ابلاغ گردید. لذا فور اجرای اصلاحیه آیین نامه اجرایی مزبور. نظر ادارات کل استان و شعب تابعه را به تکلیف ذیل جلب می نماید.

- ۱- تاریخ اجرای اصلاحیه فوق از تاریخ صدور این بخشنامه بدست می آید.
- ۲- مبنای بررسی پروانه کارفرمایان خوش حساب، ارسال درخواست صورتی جهت تعیین تکلیف دادگاه محلی است. چنانچه در بدواعتبار نظر محلی شعب محظوظه (ماده ۱۳) (ماده ۱۰۴) قانون (قانون مالیات های مستقیم) در صورتی که کل جرایم متعلقه کارفرمایان مدیون مربوط به قبل از تصویب این اصلاحیه باشند (۹۵/۱۰/۲۸) و حداکثر نامه ماه از تاریخ لازم الاجرا. ضمن این اصلاحیه در مورد پرداخت اصل مدیون قطعی شده با سازمان برابری رقم بنیست شماره یک توافق نمائید. از بخشودگی جرایم متعلقه با رعایت ماده دو قانون در یافت جرایم بقدری مصوب ۷۳/۵/۹ و اصلاحیه مورخ ۸۷/۱۰/۲۵ مجلس شورای اسلامی و ۸۷/۱۱/۸ مجمع تشخیص مصلحت نظام برخوردار می گردند.

توجه: در خصوص این دسته از کارگاه های مسئول که بعد از تاریخ لازم الاجرا شدن این اصلاحیه به علت بروز یکی از موفومات دلایل ابزاری درخواست برخورداری از بخشودگی جرائم را دارند، حداکثر مهلت ارائه درخواست (موفق فرم شماره ۲۰۵ پیوست) ۳۰ روز از تاریخ ابلاغ این دستور می باشد. پس از احراز شرایط مذکور در بند «ب» ماده یک و ماده چهار آیین نامه شماره ۳۲۹۹۲ت/۵۲۱۹۱ هـ مورخ ۹۵/۳/۲۲ و با رعایت شروط ۱۶ ماده پرداخت چنینمه و ارسال صورت مزه یا حقوق بجهت گذران کارگاه ظرفی ۱۸ ماه قبل از وقوع موضوع دلائل ابزاری. بنا تکمیل فرم شماره ۲ پیوست ذیل بررسی خواهد بود.

۳- کارگاه های مشمول این آیین نامه کلیه اعدادهای حسابی، معدنی و خدماتی و شماره ها مشخص حقیقی و حقوقی (شماره حساب و شماره تلفن و غیره) می باشد.

شماره: ۳۵۳/۲۲

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۷/۱۵

شماره: ۳۵۳/۲۲

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۷/۱۵

موضوع: ...

موضوع: ...



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



شماره: ...

۳- در خصوص آن دسته از درجه‌دارانی که در وقت تصویب شماره ۳۲۹۳۲ تب ۱ از ۱۳۹۶ هجری قمری ۹۵/۳۲۲ در کتب‌های خاص بر اساس بررسی این دسته نیز قبلاً این تب تصویب گردیده و پس از تأیید مراتب جهت اعلام در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به دلیل عدم وجود یکی از شرایط مصوبه قبلی مورد پذیرش قرار نگرفته‌اند، در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۴- با توجه به ماده ۲۷ قانون تأمین اجتماعی کارفرمایان مکلف به ارائه دفاتر قانونی به سازمان می‌باشند که در این مورد به منظور اطلاع درجه‌داران از این قانون و کلیه مقررات این بخش ضرورت خواهد بود.

۵- در صورت عدم پرداخت هر یک از اجزای اجتناب از پرداخت، حق دریافتی، بهیچ‌وجه قابل استرداد نخواهد شد.

۶- کارفرمایان کارگزارانی که در شرایط این آیین نامه مکلفند ظرف مهلت ۱۵ روز از تاریخ ابلاغ فرم پیوست شماره ۲ توسط شعبه محلی برانبند دلائل لزوم در کسب‌های استثنایی و استادی صرف مهلت ۱۵ روز از تاریخ ابلاغ فرم پیوست شماره ۲ اقدام نمایند، بدین است عدم مراجعه به‌نگاه کارفرمایان با توجه به مهلت تعیین شده به‌سزوله تصرف از درخواست پیوستگی صورت خواهد بود لازم به ذکر است در رابطه با کارگزارانی که حاضر شرایط این آیین نامه نمی‌باشند، مراتب عدم ایجاب و حق بیمه شماره ۴ پیوست به کارفرما اعلام می‌گردد.

قدکرمه

۷- سمت می‌تواند از تاریخ دریافت نتیجه مصوبات مجلس کسب‌های استثنایی و استادی ظرف مهلت یک هفته نسبت به ابلاغ نظر به کسب‌های مذکور وفق فرم‌های پیوست شماره ۳ و ۴ اقدام نموده و وقت لازم برای ابلاغ نتایج مذکور رعایت شوند.

۸- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۹- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۰- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۱- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۲- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۳- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۴- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۵- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۶- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۷- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۸- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۱۹- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

۲۰- در خصوص آن دسته از درجه‌داران که به هر یک از این شرایط مصوبه جدید قبلی بررسی خواهد بود.

رئیس هیئت مدیره
دکتر سید محمد آذرش
پیرمیل

بررسی

فرم شماره ۱

شماره
تاریخ

**درخواست بخشودگی جرایم کارفرمایان خوش حساب
(مربوط به وقوع دلایل ابرازی قبل از تاریخ صدور این بخشنامه)**

ریاست محترم شعبه ۲.....

احتراماً اینجانب به شماره کارنامه کارفرمای کارگاه به شماره کارگاهی تاریخی فعالیت متقاضی برخورداری از بخشودگی جرایم موضوع "ماده ۱۳ قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی" به تعداد اقساط ماهانه بوده و دلایل ابرازی مستدل و مستند اینجانب که منع از پرداخت حق بیمه در موارد معزز قلمری گردیده است به پیوست ارسال می گردد لازم به ذکر است از تاریخ تا محاسبه به دلایل ابرازی پیوست اینجانب توان پرداخت حق بیمه مقرر در موارد قانونی را ندارم.

ضمناً اینجانب متعهد می شوم طرف مدت ۱۵ روز از تاریخ اعلام موافقت شعبه منعی بر واجد شرایط بودن جهت برخورداری از بخشودگی جرایم قانون مذکور نسبت به پرداخت و یا ترتیب پرداخت آن اقدام نمایم. ضمناً در صورت عدم پرداخت به موقع هر یک از اقساط متعهد به پرداخت کلی بدقی تبدیل به حال شده و جرایم متعلقه می باشد بدیهی است عدم اقدام به منزله انحراف از درخواست بخشودگی جرایم و تقسیط بوده و جرائم بدون اعمال هرگونه بخشودگی به قوت خود باقی و قابل وصول است.

نام و نام خانوادگی کارفرما:
مهر انحصار حقوقی:
انواع گشت و امضاء انحصار حقوقی:

نظر به ریاست شعبه:
کارفرمای محترم:

با درخواست شما جهت بررسی از جهت واجد شرایط بودن حسب ضوابط این سازمان موافقت می شود بدیهی است پس از بررسی و تأیید کمیته بخشودگی جرایم نسبت به تقسیط بدقی قضایی آن کارگاه به تعداد قسط اقدام خواهد شد.

نام و نام خانوادگی
رییس شعبه

بیت

شماره ۲۲

درخواست بخشودگی جرائم کارفرمایان خون حساب
(مربوط به وقوع دلایل ابراز بیعه از تاریخ صدور این بخشنامه)

ریاست محترم شعبه ۲.....

میرزا ایجاب کارفرمای کارگاه به شماره کارگهی دارای
ملکیت بابت عدم ارسال استیضای حق بیمه طی بابت رعایت
مقتضای برخواستاری از بخشودگی جرائم موضوع ماده ۱۲ قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی
معدن افسانه مشتمل بوده و دلایل تهرزی مستدل و مستند مستی بر خارج از اختیار بودن و صدور
حکایت غیر صریحه از ارفه ایجاب که تاریخ پرداخت حق بیمه در موارد مقرر قانونی گردیده است به پیوست
ارسال می گردد لازم به ذکر است از تاریخ با عنایت به دلایل تهرزی پیوست ایجاب توان پرداخت حق
بیمه صدور در مجامع قوهی ریاسته

ظناً ایجاب تشهد می شود طرف مدت ۱۵ روز از تاریخ اعلام موافقت شعبه میسر و تجدید شرایط بودی
مقتضای خودداری از بخشودگی جرائم قانون مذکور نسبت به پرداخت و یا برکت پرداخت آن اقدام می نمایند بدین
است عدم اقدام به معذوله اصراف از درخواست بخشودگی جرائم و تسطی بوده و جرائم بدون اتمام تهرزی
بخشودگی به نفع خود نمی و قلم و سول است

نام و نام خانوادگی کارفرما:

میر اشعاش حوقی:

انزاکتت و امضاء اشعاش حوقی:

پریمی

فرم شماره ۲

شماره
تاریخ

کارفرمای محترم کارگاه به شماره کارگاهی

به نشانی :

یا بلام

احتراماً پیرو درخواست شماره مورخ جنابعالی و با توجه به نظریه کمیته ایستایی /
سازایی به شماره مورخ با درخواست پیشنهادگی چگونگی موافقت نمود. لذا خواهشمند است
در سریع وقت نسبت به مراجعه به این شعبه اقدام نمایند. بدیهی است در صورت عدم مراجعه و ترتیب پرداخت طرف
باز و رزیدندگه تشریح از درخواست ارائه شده می باشد.

نام و نام خانوادگی:
رئیس شعبه: