

اداره کل امور مالیاتی	اداره امور مالیاتی	واحد مالیاتی
نشانی:	تلفن	شماره پرونده
نام و نام خانوادگی مودی:	وراث طبقه اول	وراث طبقه دوم
شماره شناسایی:	وراث موضوع ماده ۲۰	وراث طبقه سوم
نشانی محل سکونت:	شماره ملی:	شماره پستی:
مشخصات متوفی: نام و نام خانوادگی:	شماره ملی:	تاریخ فوت:
آخرین اقامتگاه قانونی متوفی:	شماره پستی:	تابعیت:

جدول محاسبه مالیات بر ارث

شرح	مبلغ به ریال	مبلغ به ریال
جمع کل اموال و حقوق مالی (نقل از صفحه ۲)		
کسر میشود: جمع کل دیون و هزینه‌ها (نقل از صفحه ۲)		
ماترک پس از کسر دیون و هزینه‌ها		
کسر میشود: مال مورد وصیت		
ماترک خالص		
سهم الارث شما از ماترک خالص		
اضافه میشود سهم الارث از محل وصیت		
جمع		
کسر میشود: معافیت طبق متن ماده ۲۰		
سهم الارث مشمول مالیات		
مالیات		

کارشناس ارشد مالیاتی:		رئیس گروه مالیاتی / مأمور رسیدگی کننده:	
نام و نام خانوادگی	مهر و امضا	نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	این برگ را رویت نمودم.	امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	این برگ را دارم در تاریخ	امضاء
اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می‌نمایم که این برگ را در تاریخ	در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/>
مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی	را گواهی می‌نمایم.	امضاء
به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> ) مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ		امضاء	به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.
اینجانب: نام	نام خانوادگی	تایید می‌نمایم که این برگ را در تاریخ	در محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/>
مودی به نشانی مندرج در این برگ ابلاغ و امضاء نام	نام خانوادگی	را گواهی می‌نمایم.	امضاء
به علت (عدم حضور مودی یا بستگان و مستخدمین وی) این برگ در تاریخ		امضاء	به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق و پانزده روز پس از این تاریخ که برابر است با
به علت (عدم حضور <input type="checkbox"/> استنکاف <input type="checkbox"/> ) مودی <input type="checkbox"/> بستگان و مستخدمین مودی <input type="checkbox"/> این برگ در تاریخ		امضاء	مجدداً مراجعه خواهد شد.
سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.		امضاء	به درب محل سکونت <input type="checkbox"/> محل کار <input type="checkbox"/> مودی به نشانی مندرج در این برگ الصاق گردید.

\* توجه: مأمور ابلاغ یا مأمور پست مکلف است در نسخه اول و دوم تاریخ ابلاغ را به حروف و عدد قید نماید.

شرح اموال و حقوق مالی	ارزش به ریال		شرح دیون و هزینه ها	به ریال
	عرصه	اعیان و غیره		
-۱			الف: دیون محقق	
-۲			-۱	
-۳			-۲	
-۴			-۳	
-۵			-۴	
-۶			-۵	
-۷			-۶	
-۸			-۷	
-۹			-۸	
-۱۰			-۹	
-۱۱			-۱۰	
-۱۲			جمع دیون محقق	
-۱۳			ب: واجبات مالی در حدود قواعد شرعی	
-۱۴			-۱	
-۱۵			-۲	
-۱۶			-۳	
-۱۷			-۴	
-۱۸			-۵	
-۱۹			جمع واجبات مالی در حدود قواعد شرعی	
-۲۰			ج: هزینه کفن و دفن در حدود عرف و عادات	
			د: ارزش اموال مورد وصیت	
			ه: ارزش اموال موضوع بند ۲ ماده ۲۴	
			و: سایر	
			جمع هزینه کفن و دفن و مال مورد وصیت و...	
جمع			جمع کل دیون و هزینه ها	
جمع کل اموال و حقوق مالی				

توجه: چنانچه برای درج اموال غیر منقول و مطالبات و دیون جای کافی در این صفحه نباشد از صفحه سفید مقابل استفاده شود.



**ماده ۲۳۸ قانون مالیاتهای مستقیم:** چنانچه مودی ظرف ۳۰ روز از تاریخ ابلاغ این برگ شخصاً یا به وسیله وکیل تام الاختیار خود به اداره امور مالیاتی مراجعه و با ارائه دلایل و اسناد و مدارک کتباً تقاضای رسیدگی مجدد نماید. مسئول مربوطه موظف است پس از ثبت درخواست مودی در دفتر مربوط و ظرف مهلتی که بیش از سی روز از تاریخ مراجعه نباشد به موضوع رسیدگی و در صورتی که دلایل و اسناد و مدارک ابراز شده را برای رد مندرجات برگ تشخیص کافی دانست، آن را رد و مراتب را ظهر برگ تشخیص درج و امضا نماید و در صورتی که دلایل و اسناد و مدارک ابرازی را موثر در تعدیل درآمد تشخیص دهد و نظر او مورد قبول مودی قرار گیرد، مراتب ظهر برگ تشخیص منعکس و به امضای مسئول مربوط و مودی خواهد رسید و هرگاه دلایل و اسناد و مدارک ابرازی مودی را برای رد برگ تشخیص یا تعدیل درآمد موثر تشخیص ندهد باید مراتب را مستنداً در ظهر برگ تشخیص منعکس و پرونده امر را برای رسیدگی به هیات حل اختلاف ارجاع نماید.

**ماده ۲۳۹-در صورتی که مودی ظرف سی روز از تاریخ ابلاغ برگ تشخیص مالیات قبولی خود را نسبت به آن کتباً اعلام کند یا مالیات مورد مطالبه را به ماخذ برگ تشخیص پرداخت یا ترتیب پرداخت آن را بدهد یا اختلاف موجود بین خود و اداره امور مالیاتی را به شرح ماده (۲۳۸) این قانون رفع نماید پرونده امر از لحاظ میزان درآمد مشمول مالیات مختومه تلقی می گردد و در مواردی که مودی ظرف سی روز کتباً اعتراض ننماید و یا در مهلت مقرر در ماده مذکور به اداره امور مالیاتی مربوط مراجعه نکند درآمد تعیین شده در برگ تشخیص مالیات قطعی است.**

<p>سمت</p> <p><u>مودی مالیاتی</u> در تاریخ</p> <p>وکیل مودی</p> <p>مدارک ارائه شده به ضمیمه و اظهارات مشارالیه بشرح زیر:</p>	<p>نظر مسئول مربوط</p> <p><u>خانم</u></p> <p>آقای</p> <p>مدارک ارائه شده به ضمیمه و اظهارات مشارالیه بشرح زیر:</p>
<p>به اینجانب مراجعه و با ملاحظه</p>	<p>پرونده متشکله بررسی و بشرح زیر اظهار نظر می شود.</p>
<p>نام و نام خانوادگی مسئول مربوط</p> <p>امضا</p>	<p>نظر مسئول مربوط بشرح فوق مورد قبول اینجانب است</p> <p>نام و نام خانوادگی</p> <p>مودی مالیاتی / وکیل مودی</p> <p>امضا</p>
<p>به تاریخ فوت</p>	<p>ورثه مرحوم</p>
<p>مستول مربوط</p> <p>نام و نام خانوادگی</p> <p>امضا:</p>	<p>هیات حل اختلاف مالیاتی</p> <p><u>چون خانم</u></p> <p><u>آقای</u></p> <p><input type="checkbox"/> ظرف سی روز از تاریخ ابلاغ برگ تشخیص ضمن مراجعه و تسلیم اعتراض کتبی اختلاف خود را با اداره امور مالیاتی حل ننموده است.</p> <p><input type="checkbox"/> طبق تبصره ماده ۲۳۹ قانون مالیاتهای مستقیم معترض به برگ تشخیص شناخته شده است:</p> <p>لذا عین پرونده امر برای رسیدگی ارسال می گردد.</p>