

၂၀၀၈ခုနှစ် ၊ ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော် ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေပုဒ်မ ၃၈၉ အရ နိုင်ငံသားတိုင်းသည် ဥပဒေအရပေးဆောင်ရမည့် အခွန်အကောက်များကို ပေးဆောင်ရန် တာဝန်ရှိသည်။

**အခွန်ဆိုင်ရာစီမံအုပ်ချုပ်မှုဥပဒေပုဒ်မ ၃၄၊ ပုဒ်မခွဲ (က) အရ
ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးရန်လျှောက်လွှာ**

ရက်စွဲ -----

သို့

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်

ပြည်တွင်းအခွန်များဦးစီးဌာန

ရုံးအမှတ်(၄၆)၊ နေပြည်တော်

၁။ လျှောက်ထားသူအခွန်ထမ်း၏ အချက်အလက်များ

အခွန်ထမ်းအမည် -----

အခွန်ထမ်းမှတ်ပုံတင်အမှတ်(TIN/GIR) -----

လုပ်ငန်းလိပ်စာ -----

နေရပ်လိပ်စာ -----

ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ် -----

အီးမေးလ်လိပ်စာ -----

၂။ အခွန်ထမ်း၏ တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်က လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်ပါက-

တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်နှင့်သက်ဆိုင်သည့်အချက်အလက်များ

ကိုယ်စားလှယ်၏အမည် -----

ကိုယ်စားလှယ်၏နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----

ကိုယ်စားလှယ်၏ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ -----

ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ် -----

အီးမေးလ်လိပ်စာ -----

၃။ ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးစေလိုသည့် -

☐ ကုန်သွယ်လုပ်ငန်းခွန် ဝင်ငွေနှစ်/လုပ်ငန်းကာလ-----

☐ ဝင်ငွေခွန် ဝင်ငွေနှစ် -----

☐ အထူးကုန်စည်ခွန် လုပ်ငန်းကာလ -----

-----နှစ် ----- လမှ ----- လထိ သုံးလပတ်ကာလ

၄။ ကျသင့်အခွန်ကို အပြေအကျေ ပေးသွင်းပြီးကြောင်း အထောက်အထား သို့မဟုတ် အငြင်းပွားမှုမရှိသော အခွန်ပမာဏကို ပေးသွင်းပြီးကြောင်း အထောက်အထားနှင့် အငြင်းပွားမှုရှိသော အခွန်ပမာဏအတွက် အာမခံတင်သွင်းထားသော အထောက်အထား

၅။ စည်းကြပ်မှု သို့မဟုတ် အခြားဆုံးဖြတ်ချက်ပြုသည့်ရုံး -----

၆။ စည်းကြပ်မှု သို့မဟုတ် အခြားဆုံးဖြတ်ချက်နှင့်စပ်လျဉ်းသည့်အကြောင်းကြားစာကိုလက်ခံရရှိသည့်နေ့--

-

၇။ လျှောက်ထားသူကစီမံအုပ်ချုပ်မှုနည်းလမ်းအရ ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးစေလိုသော အကြောင်းအရာအကျဉ်း (ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးရန် အသေးစိတ်အကြောင်းပြချက်များကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။)

-----၈။

လျှောက်ထားသူကရယူလိုသည့် စီမံအုပ်ချုပ်မှုနည်းလမ်းအရ ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးစေလိုသော ဆုံးဖြတ်ချက် -----

-----၉။ ရယူလိုသည့် ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့်သက်ဆိုင်သော ပူးတွဲတင်ပြသည့် အထောက်အထား၊ သတင်းအချက် အလက်များ (လိုအပ်ပါက ပူးတွဲတင်ပြရန်)-----

-----၁၀။

ဆက်သွယ်ရမည့်ပုဂ္ဂိုလ်၏အချက်အလက်များ

(က) အမည် -----

(ခ) လိပ်စာ -----

(ဂ) ဖုန်းနံပါတ် -----

(ဃ) အီးမေးလ်လိပ်စာ -----

၁၁။ ဤလျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားချက်များသည် ကျွန်ုပ်သိရှိယုံကြည်သမျှ မှန်ကန်ပါကြောင်း ဝန်ခံလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

လျှောက်ထားသူလက်မှတ်

အမည် -----

ရာထူး -----

လုပ်ငန်း/ကုမ္ပဏီအမည် -----

မှတ်ချက်။ အခွန်အမျိုးအစား သို့မဟုတ် ဝင်ငွေနှစ်တစ်နှစ်ထက်ပိုလျှင် သီးခြားလျှောက်လွှာ ကိုယ်စားလှယ် လွှဲစာတစ်စောင်စီဖြင့် ပူးတွဲလျှောက်ထားရမည်။ ပုံစံတွင်ဖြည့်စွက်ရန် နေရာမလုံလောက်ပါက သီးခြားစာရွက်ပေါ်တွင်ရေးသား၍ ဒါရိုက်တာအဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး လက်မှတ်ရေးထိုးတင်ပြနိုင် ပါသည်။

မိတ္တူကို

(မိမိမကျေနပ်သည့် စည်းကြပ်မှု သို့မဟုတ် ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ခဲ့သည့် အခွန်ရုံး)

ကြိုတင်အသိပေးချက်

- အခွန်ထမ်းသည် ပြည်တွင်းအခွန်များဦးစီးဌာနက လိုအပ်ချက်များကို စာဖြင့်သော်လည်းကောင်း၊ e-mail ဖြင့်သော်လည်းကောင်း ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်ခြင်းကို သဘောတူ လက်ခံရမည်။
- ထိုသို့ ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်ရာတွင် တစ်စုံတစ်ဦးမှ ကြားဖြတ်ဖတ်ရှုခြင်း သတင်းအချက်အလက် ရယူခြင်း e-mail လက်ခံမည့်သူမဟုတ်ဘဲ တစ်ခြားသူတစ်ဦးဦးက မရည်ရွယ်ဘဲ ဖတ်ရှုမိခြင်း တို့ကို ပြည်တွင်းအခွန်များဦးစီးဌာနက လုံးဝတာဝန်ယူမည် မဟုတ်ပါ။

ရုံးတံဆိပ်

လက်ခံရရှိကြောင်းဖြတ်ပိုင်း

အခွန်ဆိုင်ရာစီမံအုပ်ချုပ်မှုဥပဒေ ပုဒ်မ ၃၄ (က) အရ စီမံအုပ်ချုပ်မှုနည်းလမ်းအရပြန်လည်သုံးသပ် ပေးရန် လျှောက်လွှာတစ်စောင်ကို ဦး/ဒေါ် ----- ထံမှ လက်ခံရရှိပါသည်။ ဝင်စာမှတ်ပုံတင်အမှတ် ----- ဖြင့် မှတ်ပုံတင်ပြီးဖြစ်ပါသည်။

လက်မှတ် -----

လက်ခံသူအမည် -----

ရာထူးအဆင့် -----

----- ရုံး

ရက်စွဲ -----