



نماذج ADC030A-13I

إقرار متعلق بالمكافآت المدفوعة للغير
(المادة 151 من المدونة العامة للضرائب)

المديرية الجهوية أو الإقليمية:

.....

..... تقسيمة :

السنة المحاسبية أو فترة فرض الضرائب

من / / / / / / / / إلى

هوية الخاضع للضريبة

الاسم العائلي و الشخصي أو العنوان التجاري :

/ / / / / / / / /

رقم التعريف الضريبي:

التعريف الموحد للمقاولة «ICE» :

رقم القيد في الرسم المهني للمؤسسة الرئيسية : / / / / / / /

عنوان المواطن الضريبي، المقر الاجتماعي أو المؤسسة الرئيسية :

.....المدينة:.....

..... المهمة أو طبيعة الأنشطة المزاولة :

اطار خاص بالادارة

خاتم الإداره

تاریخ استلام الإقرار: /____/____ - /____/____/____

رقم التسجيل: /____/____/____/____/____/

عدد البيانات الملحوظة بالإقرار: /____/____/____

بيان الأتعاب، العمولات، أجور سمسرة أو مكافآت أخرى من نفس النوع أو تخفيضات أو إرجاعات منحت بعد تحرير الفاتورات⁽¹⁾

الاسم العائلي و الشخصي أو العنوان التجاري : السنة المحاسبية أو فترة فرض الضريبة من /..... إلى /..... ملحق رقم: /..... رقم التعريف الضريبي: /.....

ملاحظات	إطار خاص بالإدارة مطبوع نموذجي محرر بتاريخ CRC010F	مبلغ الحجز ⁽³⁾	المبالغ المعنونة			عدد الأعمال ⁽²⁾	بيان المستفيددين
			تخفيضات أو إرجاعات منحت بعد تحرير الفاتورات	عمولات، أجور سمسرة أو مكافآت أخرى	الأتعاب		
							الإسم العائلي و الشخصي أو العنوان التجاري : رقم التعريف الضريبي : /..... رقم القيد في الرسم المهني : /..... رقم التيد في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي: /..... عنوان المقر الاجتماعي أو المؤسسة الرئيسية أو الموطن الضريبي: المدينة : المهنة أو النشاط ⁽⁴⁾ : الجنسية :
							الإسم العائلي و الشخصي أو العنوان التجاري : رقم التعريف الضريبي : /..... رقم القيد في الرسم المهني : /..... رقم التيد في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي: /..... عنوان المقر الاجتماعي أو المؤسسة الرئيسية أو الموطن الضريبي: المدينة : المهنة أو النشاط ⁽⁴⁾ : الجنسية :
							الإسم العائلي و الشخصي أو العنوان التجاري : رقم التعريف الضريبي : /..... رقم القيد في الرسم المهني : /..... رقم التيد في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي: /..... عنوان المقر الاجتماعي أو المؤسسة الرئيسية أو الموطن الضريبي: المدينة : المهنة أو النشاط ⁽⁴⁾ : الجنسية :
							الإسم العائلي و الشخصي أو العنوان التجاري : رقم التعريف الضريبي : /..... رقم القيد في الرسم المهني : /..... رقم التيد في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي: /..... عنوان المقر الاجتماعي أو المؤسسة الرئيسية أو الموطن الضريبي: المدينة : المهنة أو النشاط ⁽⁴⁾ : الجنسية :

في:
بتاريخ:
خاتم وتوقيع

مجموع الصفحة

مجموع التراكم

- (1) يجب إضافة بيان ملحق إذا تجاوز عدد المستفيددين أربعة.
- (2) عمود خاص بالمصحات والمؤسسات المعترضة في حكمها: عدد الأعمال الطيبة والجراحية التي قام بها الطبيب والخاضعة لتعريفة "K"
- (3) يجب أن يبين مبلغ الضريبة المحجوزة المقطع بالنسبة للمهن الغير خاضعة للرسم المهني (أساتذة مؤقتين، أطباء تابعين للوظيفة العمومية...)
يجب تبيان التخصص الطبي بالنسبة للأطباء.
- (4)



نموذج ADC031A-13I

وصل بـإيداع
إقرار نموذج ADC030A-13I

إقرار متعلق بالمكافآت المدفوعة للغير

السنة المحاسبية أو فترة فرض الضريبة

من /____/ - /____/ - /____/ إلى /____/ - /____/ - /____/

رقم التعريف الضريبي : /____/ /____/ /____/ /____/

التعريف الموحد للمقاولة « ICE » : /____/ /____/ /____/ /____/ /____/ /____/ /____/

الاسم الشخصي والعائلي أو العنوان التجاري :
.....

----- إطار خاص بالإدارة -----

تاريخ الإيداع : /____/ /____/ /____/ - /____/ /____/ /____/ (خاتم الإدارية)

رقم التسجيل : /____/ /____/ /____/

عدد البيانات الملحة بالإقرار: /____/ /____/ /____/

المادة 151 من المدونة العامة للضرائب إقرار متعلق بالمكافآت المدفوعة للغير

I.- يجب على كل منشأة تزاول نشاطا في المغرب بما في ذلك الشركات غير المقيدة التي اختارت الضريبة الجزافية، عندما تمنح لأشخاص خاضعين للرسم المهني أو للضريبة على الشركات أو للضريبة على الدخل أتعابا أو عمولات أو أجور سمسرة أو مكافآت أخرى من نفس النوع أو تخفيضات أو إرجاعات منحت بعد تحرير الفاتورات، أن تدلّي بإقرار يتعلّق بالمبالغ المدرجة في المحاسبة خلال السنة المحاسبية السابقة فيما يخص المكافآت الآفنة الذكر، وذلك في نفس الوقت الذي تدلّي فيه بالإقرارات المنصوص عليها في المواد 20 و82 و85 و150 من المدونة العامة للضرائب وداخل الأجال المقررة فيها.

يحرر الإقرار، الذي يجب أن يسلم عنه وصل، على أو وفق مطبوع نموذجي تعدد الإداره يتضمن فيما يخص كل مستفيد البيانات التالية:

- ١°- الاسم العائلي والشخصي وعنوان التجاري؛
- ٢°- المهنة أو طبيعة النشاط وعنوان؛
- ٣°- رقم القيد في الرسم المهني أو رقم التعريف بالضريبة على الشركات أو بالضريبة على الدخل؛
- ٤°- رقم القيد في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي؛
- ٥°- مجموع المبالغ المخولة، بحسب كل صنف، برسم:
 - الأتعاب؛
 - العمولات وأجور السمسرة والمكافآت الأخرى المماثلة؛
 - التخفيضات والإرجاعات الممنوحة بعد تحرير الفاتورات.

II.- يجب على المصانع والمؤسسات المعترفة في حكمها أن تدلّي بإقرار سنوي يتعلّق بالأعمال الجراحية والطبية التي ينجذبها بداخلها الأطباء الخاضعون للرسم المهني، وذلك في نفس الوقت الذي تدلّي فيه بالإقرارات المنصوص عليها في المواد 20 و82 و85 و150 من المدونة العامة للضرائب ، وداخل الأجال المقررة فيها.

يحرر الإقرار الذي يجب أن يسلم عنه وصل، على أو وفق مطبوع نموذجي تعدد الإداره يتضمن فيما يخص كل طبيب، البيانات التالية :

- ١°- الاسم العائلي والشخصي وعنوان المهني؛
- ٢°- التخصص الطبي؛
- ٣°- رقم التعريف الضريبي؛
- ٤°- التعرفة السنوية الإجمالية "K" للأعمال الطبية أو الجراحية التي قام بها الطبيب.

III.- يجب على المصانع والمؤسسات المعترفة في حكمها أن تدلّي بإقرار سنوي يتعلّق بالأتعاب و المكافآت المدفوعة للأطباء غير الخاضعين للرسم المهني، وذلك في نفس الوقت الذي تدلّي فيه بالإقرارات المنصوص عليها في المواد 20 و82 و85 و150 من المدونة العامة للضرائب ، وداخل الأجال المقررة فيها.

يحرر الإقرار الذي يجب أن يسلم عنه وصل، على أو وفق مطبوع نموذجي تعدد الإداره يتضمن فيما يخص كل طبيب البيانات التالية:

- ١°- الاسم العائلي والشخصي وعنوان الشخصي؛
- ٢°- التخصص الطبي؛
- ٣°- مقر مزاولة العمل وإن اقتضى الحال، رقم التعريف الضريبي؛
- ٤°- التعرفة السنوية الإجمالية "K" للأعمال الطبية أو الجراحية التي قام بها الطبيب.