

১
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
ঢাকা

মস্ক-১৫

মজুদ উপকরণ সংক্রান্ত ঘোষণাপত্র
[বিধি ২১ দ্রষ্টব্য]

ঘোষণার তারিখঃ		করদাতা সনাক্তকরণ সংখ্যা		কার্যক্রম কোড	
নামঃ					
ঠিকানাঃ				এলাকা কোড ----- টেলিফোন নং	
মজুদ উপকরণ সংক্রান্ত তথ্য					
ক্রমিক সংখ্যা	উপকরণের নাম	প্রকৃত মজুদে পরিমাণ		উপকরণের দুই মাসের গড় মজুদের মূল্য *	রেয়াতের পরিমাণ (স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয় পূরণ করিবে)
		পরিমাণ (৩)	মূল্য (৪)		
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)
১।					
২।					
৩।					
৪।					
৫।					
৬।					
৭।					
মোট					
আমি ঘোষণা করিতেছি যে, এই ঘোষণাপত্রে প্রদত্ত সকল তথ্যাদি সত্য ও সঠিক।					
তারিখঃ _____		করদাতার/ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর			

*বিধি ২১ এ প্রদত্ত ফর্মুলা মোতাবেক নির্ধারিত।

১। এস, আর, ও, নং ২৮৮-আইন/৯২/৩৫-মস্কি তাং ১৫-০৬-৯৮ বাং/০১-১০-৯১ ইং বলে ফরম “মস্ক-১৫” এর পরিবর্তে প্রতিস্থাপিত।

(করদাতার জন্য নির্দেশিকা)

১। করদাতা সনাক্তকরণ সংখ্যা, নাম, ঠিকানা, এলাকা কোড নিবন্ধনপত্র অনুযায়ী সঠিকভাবে লিখিতে হইবে।

২। প্রকৃত মজুদের পরিমাণ ও মূল্যের কলামে মূল্য সংযোজন কর, নিবন্ধিত ব্যক্তির উপর প্রযোজ্য হওয়ার তারিখের প্রকৃত মজুদের পরিমাণ ও মূল্য উল্লেখ করিতে হইবে।

৩। ৫নং কলামে স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয় এর ব্যবহারের জন্য সংরক্ষিত। সুপারিনটেনডেন্ট উক্ত কলাম পূরণের মাধ্যমে প্রাথমিকভাবে রেয়াতের পরিমাণ নির্ণয় করিবেন।

(স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয় অফিস পূরণ করিবে)

১। দাখিলকৃত ঘোষণায় আপত্তি নাই

২। নিম্নলিখিত বিষয়ে আপত্তি আছেঃ

উপকরণের নাম	আপত্তি ধরণ ও সুপারিশ	উপকরণের নাম	আপত্তি ধরণ ও সুপারিশ

৩। সুপারিশকৃত রেয়াতের পরিমাণ _____ টাকা।

৪। ঘোষণাপত্রের প্রথম অনুলিপি গৃহীত হইল এবং দ্বিতীয় অনুলিপি করদাতাকে প্রদান করা হইল।

সুপারিনটেনডেন্ট এর স্বাক্ষর

তারিখঃ _____

নাম (স্বাক্ষরে) _____

(বিভাগীয় কর্মকর্তার দপ্তর পূরণ করিবে)

১। দাখিলকৃত ঘোষণার কোন আপত্তি নাই

২। দাখিলকৃত ঘোষণায় আপত্তি থাকায় প্রয়োজনীয় যাচাই ও পরীক্ষান্তে নিম্নে উল্লিখিতভাবে পূর্ণনির্ধারণ পূর্বক অনুমোদন করা হইলঃ

উপকরণের নাম	পূর্ণনির্ধারণ ও কারণ	উপকরণের নাম	পূর্ণনির্ধারণ ও কারণ

৩। অনুমোদিত রেয়াতের পরিমাণ _____ টাকা, চলতি হিসাবে সমন্বয়ের মাধ্যমে গ্রহণ করা যাইতে পারে।

বিভাগীয় কর্মকর্তার স্বাক্ষর

তারিখঃ _____

নামঃ _____]