IBU PEJABAT LEMBAGA HASIL DALAM NEGERI MALAYSIA
JABATAN DASAR PERCUKAIAN
MENARA HASIL ARAS 17
PERSIARAN RIMBA PERMAI
CYBER 8, 63000 CYBERJAYA
SELANGOR DARUL EHSAN

Telefon : 03-83138888
Faks : 03-83137811
: 03-83137812
: 03-83137816
Laman Web : http://www.hasil.gov.my

Ruj. Tuan :
Ruj. Kami : [redacted]
Tarikh : 28 Jun 2021

[redacted]

Tuan,

MAKLUMAN PENERIMAAN SURAT BERHUBUNG PERMOHONAN DI BAWAH SUBSEKSYEN 44(6), AKTA CUKAI PENDAPATAN 1967 BAGI PERTUBUHAN AMAL [redacted]

Dengan hormatnya saya diarah merujuk kepada surat sokongan Jabatan Kebajikan Masyarakat Negeri Perak Darul Ridzuan dengan rujukan [redacted] bertarikh 25 Mei 2021 adalah berkaitan.

2. Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia (LHDNM) telah mengambil maklum permohonan tuan didapati permohonan tersebut adalah tidak lengkap seperti dinyatakan di **Lampiran A**. Memandangkan permohonan tuan tidak lengkap, maka permohonan kelulusan di bawah subseksyen 44(6) Akta Cukai Pendapatan 1967 **tidak akan** diproses dan didaftarkan sehingga maklumat lengkap diterima oleh LHDNM.

3. Oleh yang demikian, sila pihak tuan kemukakan maklumat yang lengkap kepada LHDNM dalam tempoh **30 hari** daripada tarikh surat ini. Sekiranya tiada dokumen yang diterima pihak tuan dianggap tidak berminat untuk meneruskan permohonan ini.

Sekian, terima kasih.

"PRIHATIN RAKYAT : DARURAT MEMERANGI COVID-19"
"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"
"BERSAMA MEMBANGUN NEGARA"

Saya yang menjalankan amanah,

[SHALIZA BINTI NASRUDDIN]
Bahagian Kelulusan & Pemantauan
Jabatan Dasar Percukaian
b.p. Ketua Pegawai Eksekutif/Ketua Pengarah Hasil Dalam Negeri
Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia

Lampiran A

PERMOHONAN KELULUSAN DI BAWAH SUBSEKSYEN 44(6), AKTA CUKAI PENDAPATAN 1967

Senarai semak :Institusi atau Organisasi yang berdaftar dengan Pendaftar Pertubuhan Malaysia (ROS) sebagai sebuah Persatuan/Pertubuhan

[ ] Salinan sijil perakuan pendaftaran yang telah dikeluarkan dan **disahkan oleh ROS;**

[/] Salinan Perlembagaan / Undang-Undang **terkini** yang telah **disahkan oleh ROS**;

[/] Senarai Ahli Jawatankuasa yang lengkap dengan menyatakan nama, alamat penuh, nombor kad pengenalan, pekerjaan, nama dan alamat majikan/perniagaan dan jawatan yang dipegangnya dalam jawatankuasa sebagaimana format yang dilampirkan (Lampiran B);

[/] Penyata kewangan yang beraudit bagi dua tahun yang terkini;

[/] Senarai aktiviti yang **telah** dan **akan dijalankan** bagi Tahun 2019 hingga 2022 sebagaimana format yang dilampirkan (Lampiran C);

[/] Surat rasmi dari Pertubuhan berkenaan permohonan kelulusan di bawah subseksyen 44(6) yang menggunakan 'letterhead' dan alamat terkini; dan

[/] No.fail cukai pendapatan di bawah TF - ____________________

[/] Saya mengakui bahawa maklumat/dokumen yang dikemukakan adalah benar dan lengkap. Saya memahami bahawa jika sekiranya maklumat ini didapati palsu atau tidak lengkap, permohonan ini tidak akan dipertimbangkan.

....

Nama : ( )
Tarikh :

Nota

1. *Sila lampirkan dokumen yang bertanda* [/]
2. *Permohonan hanya akan diproses sekiranya dokumen lengkap diterima.*
3. *Sekiranya jawatankuasa merupakan Pengarah kepada beberapa syarikat lain atau pemunya kepada perniagaan lain, sila nyatakan nama dan alamat kesemua syarikat/perniagaan yang berkenaan.*
4. *Lebih 50% Ahli Lembaga Pemegang Amanah/ Ahli Lembaga Pengarah/ ahli jawatankuasa mestilah terdiri daripada orang luar yang tidak mempunyai perkaitan dengan institusi atau organisasi atau pengasas termasuklah :*
   a. *hubungan kekeluargaan*
   b. *hubungan majikan dan pekerja;*
   c. *pengarah atau pekerja di dalam syarikat atau kumpulan syarikat yang sama; dan*
   d. *bukan **ahli berdaftar** dalam institusi atau organisasi tersebut.*
5. *Surat sokongan daripada Jabatan/Kementerian mestilah menyatakan sokongan ke atas permohonan institusi atau organisasi untuk mendapatkan kelulusan di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967. Jabatan/Kementerian mestilah berkaitan dengan objektif dan aktiviti institusi atau organisasi. Surat sokongan selain dari Jabatan/Kementerian yang berkenaan hanya diterima sebagai surat sokongan tambahan sahaja.*
6. *Institusi atau Organisasi yang ingin membuat permohonan di bawah subseksyen 44(6) Akta Cukai Pendapatan 1967 **mestilah** telah mendaftarkan fail cukai pendapatan di bawah TF. Pendaftaran boleh dibuat di mana-mana cawangan LHDNM yang berhampiran.*

Lampiran B

SENARAI AHLI LEMBAGA PENGARAH / AHLI JAWATANKUASA / AHLI LEMBAGA PEMEGANG AMANAH

NAMA INSTITUSI / ORGANISASI : ....

BAGI TAHUN : ....

Bil	Nama Penuh	Kewarga Negaraan/ Bangsa	No K/P	Alamat Kediaman	Pekerjaan/ Perniagaan	Nama Jawatan	Nama Majikan / Perniagaan & Alamat	Jawatan Dalam Organisasi	Keanggotaan dalam Organisasi (Ahli/Bukan Ahli)	Keanggotaan dalam pertubuhan lain (nama organisasi)
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

Lampiran C

SENARAI AKTIVITI

BAGI TAHUN : ……………….

BIL	TARIKH	TEMPAT	AKTIVITI / PROGRAM	GOLONGAN YANG TERLIBAT	AMAUN SUMBANGAN / KOS YANG DIBELANJAKAN