



دانشکده بهداشت

دفتر ارتباط با صنعت

صورتجلسه تعیین سهم بالاسری طرح های ارتباط با صنعت

عنوان طرح:

شماره:

کارفرما:

مجری:

دانشکده: بهداشت

توضیحات	مبلغ (ریال)		
فیش واریزی به پیوست است.		مبلغ واریزی (A)	
در صورت دریافت خدمات از دانشکده، فیش واریزی ضمیمه شود. در غیر اینصورت از سهم مجری کسر میشود		خدمات آزمایشگاهی (B)	هزینه های غیر پرسنلی
		ایاب و ذهاب و اسکان (C)	
	۰	کسورات قانونی (مفاصاحساب) (D)	
		مواد و تجهیزات (E)	
		مجموع (F = B+C+D+E)	
حداقل ۴۰ درصد کل مطابق بند ۱ ماده ۱۵ آئین نامه		مبلغ هزینه مشمول بالاسری و مالیات (هزینه های پرسنلی) (G=A-F)	
ده درصد هزینه پرسنلی		مبلغ بالاسری متعلقه (H = 0.1G)	
		مبلغ مالیات متعلقه (I = 0.05 (G-H)	
		سهم مجری (J = A-(H+I)	
در صورتی که مجری هزینه خدمات را قبلا پرداخت نکرده باشد.		سهم مجری بعد از کسر بدهی های خدماتی و آزمایشگاهی (K = J-B)	

معاون پشتیبانی	مسئول امور مالی	حسابداری دانشکده	مجری طرح