

## รายงานการตรวจตราและควบคุมดูแลการดำเนินกิจการมูลนิธิ

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. ....

มูลนิธิ.....เลขทะเบียน.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ทรัพย์สินของมูลนิธิเมื่อเริ่มจดทะเบียนคิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

- เงินสด.....บาท

- ที่ดิน/อื่นๆ (ระบุรายการ) .....

.....

### ข้อที่ ๑ สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา/การใช้ชื่อมูลนิธิ

๑.๑ ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่ ..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทร.....

๑.๒ ตั้งสำนักงานสาขา (ถ้ามี).....

๑.๓ ตั้งสำนักงานใหญ่ถูกต้องตามที่จดทะเบียนไว้หรือไม่

ถูกต้อง  ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

๑.๔ ใช้ชื่อในทางปฏิบัติถูกต้องตามที่จดทะเบียนไว้หรือไม่

ถูกต้อง  ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

๑.๕ ผลการตรวจสถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา (ถ้ามี)

มีสถานที่ตั้งและมีการดำเนินการ

มีสถานที่ตั้ง แต่ไม่มีการดำเนินการ เนื่องจาก.....

ไม่มีสถานที่ตั้ง แต่มีการดำเนินการ เนื่องจาก.....

ไม่มีสถานที่ตั้งและไม่มีการดำเนินการ เนื่องจาก.....

หมายเหตุ โปรดแนบภาพถ่ายสถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา/การใช้ชื่อมูลนิธิ

### ข้อที่ ๒ วัตถุประสงค์ของมูลนิธิและการดำเนินกิจการของมูลนิธิ

๒.๑ วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ๒.๒ การจัดกิจกรรม/โครงการเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิ (ย้อนหลังอย่างน้อย ๒ ปี)

ลำดับ ที่	วัน/เดือน/ปี ที่จัด กิจกรรม/ โครงการ	ชื่อกิจกรรม/ โครงการ	มีอาสาสมัคร ต่างชาติ หรือไม่	วัตถุประสงค์ เป็นไปตาม มาตรา ๑๑๐ ป.พ.พ. หรือไม่	สอดคล้อง กับ ข้อบังคับ ข้อใด	มีการใช้เงิน ตามกิจกรรม โครงการ (บาท)	มีรายได้จาก กิจกรรม โครงการ (บาท)	มีภาพถ่าย ประกอบ กิจกรรม/ โครงการหรือไม่ (ถ้ามีโปรดแนบ)

## ข้อ ๓ รายได้รายจ่ายของมูลนิธิ

## ๓.๑ รายได้ของมูลนิธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	
๒	การจัดกิจกรรมโครงการของมูลนิธิ	
๓	ผู้มีจิตศรัทธาบริจาค จำนวน .....ราย (โปรดแนบรายชื่อผู้บริจาคและจำนวนเงินแนบท้าย)	
๔	รายได้อื่นๆ (ระบุ).....	
รวมทั้งสิ้น		

## ๓.๒ รายจ่ายของมูลนิธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	มีหลักฐาน เป็นใบเสร็จรับเงิน หรือหลักฐานอื่น ๆ หรือไม่ (ระบุ)
๑	การใช้จ่ายตามกิจกรรมโครงการเพื่อดำเนินการ ตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิ		
๒	ค่าใช้จ่ายประจำสำนักงาน		
๓	รายจ่ายอื่นๆ (ระบุ).....		
รวมทั้งสิ้น			

### ข้อที่ ๔ การดำเนินงานตำแหน่งของคณะกรรมการมูลนิธิ

๔.๑ ข้อบังคับของมูลนิธิกำหนดให้มีคณะกรรมการมูลนิธิ ไม่น้อยกว่า.....คน ไม่เกิน.....คน

๔.๒ วาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการมูลนิธิคราวละ.....ปี

๔.๓ ขณะนี้มีคณะกรรมการมูลนิธิ ที่จดทะเบียน.....คน ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ที่อยู่	ครบวาระ วันที่	ยังมีชีวิตอยู่หรือไม่		การปฏิบัติหน้าที่		เคยต้องคำพิพากษา ถึงที่สุดในคดีอาญา ในความผิด เกี่ยวกับทรัพย์สิน ตามมาตรา ๓๓๔-๓๖๑ หรือไม่ (หากมี โปรดระบุฐาน ความผิด และปี พ.ศ. ที่มีคำพิพากษา ถึงที่สุด)	การประชุมตาม ข้อบังคับ	
					มี	ไม่มี (ระบุปีที่เสียชีวิต)	ได้	ไม่ได้ (ระบุเหตุผล)		มี	ไม่มี (ระบุการ ประชุม ครั้งล่าสุด และแบบ เอกสาร)

### ข้อ ๕ การจัดทำงบดุลประจำปีและการชำระภาษี ภงด. ๕๕ ของมูลนิธิ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

(หากไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้มูลนิธิดำเนินการประสานงานเพื่อขอเลขประจำตัวผู้เสียภาษีจากสรรพากรพื้นที่)

จัดทำงบดุล		ยื่น ภงด. ๕๕		การจัดส่งรายงาน การประชุมสามัญประจำปี ให้แก่นายทะเบียน		การจัดส่งงบดุลและบัญชี รายได้รายจ่ายของ รอบระยะเวลาบัญชี ปีที่ผ่านมาให้แก่นายทะเบียน		กรณีมูลนิธิได้รับ การประกาศเป็นองค์กร สาธารณกุศลได้รับ ประกาศ
จัดทำ (แนบเอกสาร ปีล่าสุด)	ไม่ได้จัดทำ (ระบุสาเหตุ)	ยื่น	ไม่ยื่น (ระบุสาเหตุ)	จัดส่ง	ไม่ได้จัดส่ง (ระบุสาเหตุ)	จัดส่ง	ไม่ได้จัดส่ง (ระบุสาเหตุ)	

### ข้อ ๖ ผลการตรวจตรา/ข้อเสนอแนะ

๖.๑  มูลนิธิมีการดำเนินกิจการถูกต้องตามกฎหมายและสามารถดำเนินการต่อไปได้

๖.๒  มีเหตุให้เลิกตาม  มาตรา ๑๓๑ (๑) เมื่อปรากฏว่าวัตถุประสงค์ของมูลนิธิขัดต่อกฎหมาย

มาตรา ๑๓๑ (๒) เมื่อปรากฏว่ามูลนิธิกระทำการขัดต่อกฎหมาย

หรือศีลธรรมอันดีของประชาชน หรืออาจเป็นภัยอันตรายต่อความสงบสุขของประชาชนหรือความมั่นคงของรัฐ

มาตรา ๑๓๑ (๓) เมื่อปรากฏว่ามูลนิธิไม่สามารถดำเนินกิจการต่อไปได้

ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ หรือหยุดดำเนินการตั้งแต่สองปีขึ้นไป

๖.๓ มีความประสงค์จะแจ้งเลิกมูลนิธิต่อนายทะเบียน  มี  ไม่มี

๖.๔ กรณีปรากฏข้อเท็จจริงว่า มูลนิธิมีเหตุให้เลิกตาม ๖.๒ หรือมีความประสงค์จะแจ้งเลิกมูลนิธิตาม ๖.๓ นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเห็นว่ามูลนิธิดังกล่าวควรเลิกหรือไม่ อย่างไร

ควรเลิก เนื่องจาก.....

ไม่ควรเลิก เนื่องจาก.....

ข้อ ๗ สรุปผลการตรวจตรา/ข้อแนะนำ

.....  
.....  
.....

ตรวจเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจแทนมูลนิธิ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....