

**GARIS PANDUAN PERMOHONAN
UNTUK KELULUSAN KETUA PENGARAH HASIL DALAM NEGERI DI BAWAH
SUBSEKSYEN 44(6) AKTA CUKAI PENDAPATAN 1967 BAGI
TABUNG KEBAJIKAN HOSPITAL AWAM, HOSPITAL SWASTA DAN
HOSPITAL PENGAJAR**

1. PENDAHULUAN

- 1.1 Garispanduan ini bertujuan menerangkan prosedur permohonan untuk kelulusan di bawah subseksyen 44(6) Akta Cukai Pendapatan (ACP) 1967 bagi Tabung Kebajikan Hospital Awam, Hospital Swasta dan Hospital Pengajar (TKHASP).
- 1.2 Hospital Awam dikawal selia di bawah Akta Perubatan 1971 [Akta 50], Hospital Swasta pula ditubuhkan di bawah Akta Kemudahan Dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586] dan Hospital Pengajar ditubuhkan di bawah Akta Universiti Dan Kolej Universiti 1971 [Akta 30].
- 1.3 TKHASP mestilah sebuah tabung yang ditubuhkan oleh Unit Kebajikan di setiap hospital berkaitan sebagai alternatif untuk mendapatkan dana awam bagi membantu golongan sasaran ataupun golongan yang kurang berkemampuan –
 - (a) untuk membiayai sebahagian atau sepenuhnya kos rawatan,
 - (b) peralatan perubatan,
 - (c) peralatan rehabilitasi,
 - (d) ubat-ubatan, dan
 - (e) lain-lain aktiviti kebajikan seperti pemeriksaan kesihatan percuma kepada orang awam, lawatan berkala ke rumah penjagaan di bawah Jabatan Kebajikan Masyarakat dan penambah baikan perkhidmatan kepada sukarelawan dan tenaga kerja yang terlibat dengan kos yang dibenarkan secara bertulis.
- 1.4 Penubuhan Tabung Kebajikan Hospital Awam, juga perlu merujuk kepada Garis Panduan Permohonan Bantuan Tabung Perubatan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia yang terpakai dalam tahun semasa.
- 1.5 Manakala, untuk Hospital Swasta, penubuhan TKHASP ini juga adalah selaras dengan pemakaian seksyen 105 Akta 586 Jadual Kedua Belas, Peraturan-Peraturan Kemudahan Dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital Swasta dan Kemudahan Jagaan Kesihatan Lain) 2006 [P.U.(A) 138/2006].

- 1.6 Bagi Hospital Pengajar, penubuhan Tabung Kebajikan akan merujuk kepada keperluan mendapatkan sumbangan dan tiada kaitan dengan tujuan pendidikan dan semata-mata hanya untuk kebajikan pesakit yang memerlukan rawatan dan perkhidmatan di hospital berkaitan sahaja.
- 1.7 Garispanduan ini akan menerangkan:
- i. kriteria dan syarat-syarat kelayakan TKHASP untuk permohonan kelulusan di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967;
 - ii. prosedur permohonan Jawatankuasa TKHASP untuk kelulusan di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967;
 - iii. tanggungjawab Jawatankuasa TKHASP setelah mendapat kelulusan dibawah subseksyen 44(6) ACP 1967;
 - iv. akibat pelanggaran syarat-syarat kelulusan di bawah subseksyen 44(6) 1967;
 - v. tempoh kelulusan dan lanjutan permohonan kelulusan di bawah kelulusan subseksyen 44(6) ACP 1967;
 - vi. kuasa Ketua Pengarah Hasil Dalam Negeri (KPHDN) ke atas kelulusan dan penganalan syarat-syarat di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967; dan
 - vii. layanan cukai ke atas penderma TKHASP yang diluluskan di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967.

2. KRITERIA DAN SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN KELULUSAN DIBAWAH SUBSEKSYEN 44(6) ACP 1967.

- 2.1 Sesebuah TKHASP hendaklah ditubuhkan di Malaysia bagi tujuan tabungan dana kewangan awam untuk membiayai rawatan dan perubatan serta mengurangkan kesusahan dikalangan rakyat Malaysia tanpa mengira kaum, agama dan keturunan. Bagaimana pun, hanya 1% sahaja dibenarkan untuk membantu komuniti yang bermastautin di Malaysia tanpa mengira status kerakyatan.
- 2.2 Kewujudan TKHASP hendaklah disokong dengan Peraturan Tabung Atau Undang-Undang Kecil yang telah disetemkan sebagai perundangan terpakai bagi menerangkan objektif dan jenis sumbangan kebajikan dengan jelas seperti berikut :

Bil	Jenis Sumbangan Kebajikan	Penetapan Penggunaan Sumbangan Dengan Dasar Bertulis Yang Jelas Meliputi-
i.	Dana khas untuk pesakit	<ul style="list-style-type: none"> • kriteria dan cara pemilihan benefisiari;
ii.	Diskaun untuk caj atau fi	<ul style="list-style-type: none"> • caj atau fi yang akan diberi diskaun kepada benefisiari yang terpilih.
iii.	Wad atau katil kebajikan	<ul style="list-style-type: none"> • bilangan katil yang terlibat; dan • caj atau fi yang akan diberi diskaun atau percuma kepada benefisiari yang terpilih.
iv.	Perkhidmatan jagaan kesihatan percuma kepada kumpulan khas (seperti orang kurang upaya dan penghuni rumah warga tua)	<ul style="list-style-type: none"> • bilangan katil yang terlibat; dan • caj atau fi yang akan diberi diskaun atau percuma kepada benefisiari kumpulan khas yang terpilih.
v.	Pemeriksaan perubatan percuma	<ul style="list-style-type: none"> • jenis tatacara pemeriksaan, aktiviti atau perkhidmatan yang terlibat; • caj atau fi tatacara, aktiviti atau perkhidmatan yang akan diberikan percuma; • kekerapan pemeriksaan perubatan percuma dijalankan; • kawasan atau tempat pemeriksaan percuma diberikan;

		<ul style="list-style-type: none"> • golongan sasaran. Contohnya pelajar sekolah, pelajar universiti, penduduk di kawasan perumahan, penjawat awam, pekerja industri atau orang awam; dan • menyimpan rekod pemeriksaan perubatan percuma.
vi.	Skim anak angkat (seperti rumah anak-anak yatim, rumah warga tua dan rumah untuk kanak-kanak atau orang dewasa spastik)	<ul style="list-style-type: none"> • jenis skim anak angkat yang akan disediakan; • caj, fi atau kos aktiviti atau perkhidmatan yang akan disediakan; dan • kriteria dan cara pemilihan benefisiari kumpulan sasaran. (Surat sokongan daripada Jabatan Kebajikan Masyarakat atau institusi atau organisasi kebajikan lain).
vii.	Skim lawatan ke rumah percuma	<ul style="list-style-type: none"> • jenis skim lawatan ke rumah yang disediakan; • caj, fi atau kos aktiviti atau perkhidmatan yang akan diberi percuma; • kriteria dan cara pemilihan benefisiari kumpulan sasaran; dan • menyimpan rekod lawatan ke rumah.
viii.	Pendidikan awam (seperti kem perubatan, menaja secara jagaan kesihatan, membantu dalam program	<ul style="list-style-type: none"> • jenis program atau aktiviti pendidikan awam yang akan disediakan;

	<p>pendidikan kesihatan sekolah, kempen kesihatan setempat, menganjurkan forum atau ceramah kesihatan awam dan klinik kaunseling jagaan kesihatan)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •kekerapan program atau aktiviti pendidikan awam yang akan disediakan; •kriteria dan cara pemilihan benefisiari kumpulan sasaran; dan •menyimpan rekod program atau aktiviti yang dijalankan.
vix.	<p>Meningkatkan kemahiran tenaga kerja jagaan kesihatan bagi wad atau peralatan sokongan tujuan kebajikan</p>	<ul style="list-style-type: none"> •jenis program atau aktiviti latihan dan pendidikan tenaga kerja jagaan kesihatan yang akan disediakan dan ini tidak termasuk atau menggantikan program atau aktiviti latihan yang dikehendaki disediakan di bawah peruntukan lain ; •kekerapan program atau aktiviti yang akan disediakan; •kategori kakitangan yang akan dilatih; dan •menyimpan rekod program atau aktiviti yang dijalankan.
x.	<p>Pelbagai</p> <p>(a) memberikan derma kepada persatuan dan organisasi yang terlibat dalam aktiviti jagaan kesihatan</p> <p>(b) memberikan bantuan kepada organisasi bukan kerajaan atau amal dalam aktiviti jagaan kesihatan mereka seperti menyediakan ruang,</p>	<ul style="list-style-type: none"> •jenis program atau aktiviti, derma atau bantuan yang akan diberikan; •kekerapan program atau aktiviti, derma atau bantuan yang akan disediakan; •kriteria dan cara pemilihan benefisiari kumpulan sasaran; dan •menyimpan rekod program atau aktiviti yang dijalankan.

	kelengkapan dan barang guna habis untuk mengendalikan pusat hemodialisis; dan (c) menganjurkan kempen derma darah; dan (d) lain-lain	
--	--	--

- 2.3 Laporan yang lengkap hendaklah disediakan dari masa ke semasa dengan memberikan butiran bilangan benefisiari sebagai kumpulan sasaran secara terperinci dan peruntukan anggaran kos bagi setiap kemudahan atau perkhidmatan berkenaan yang dijalankan.
- 2.4 Bagi tujuan lantikan , lebih daripada 50% Ahli Jawatankuasa TKHASP (AJK TKHASP) mestilah terdiri daripada orang luar yang tidak mempunyai hubungan dengan Unit Kebajikan Hospital seperti berikut:-
- i. lantikan daripada pihak luar yang tiada kena mengena dengan urusan hospital; atau
 - ii. lantikan daripada wakil jabatan lain di hospital adalah dibenarkan dan tempoh lantikan hendaklah secara giliran dan tidak boleh melebihi 2 tahun; dan
 - iii. tidak dibenarkan lantikan individu tertentu seperti ada kaitan sebagai pembekal perubatan, peralatan sokongan dan lain-lain yang boleh menimbulkan kepentingan tertentu.
- 2.5 Berikut adalah jenis-jenis rawatan / peralatan perubatan yang **tidak dibenarkan** penggunaan dana tabung kebajikan hospital -
- i. Pembayaran ujian-ujian makmal dan diagnostik.
 - ii. Rawatan bagi masalah kemandulan (*infertility*).
 - iii. Alat pakai buang (*disposable item*) dan *consumable item*.
 - iv. Kaedah rawatan yang baru dan belum terbukti keberkesanannya.
 - v. Rawatan pembedahan estetik kecuali bagi rawatan untuk meningkatkan atau mengembalikan kefungsiannya.

3. PROSEDUR PERMOHONAN JAWATANKUASA TKHASP UNTUK KELULUSAN DI BAWAH SUBSEKSYEN 44(6) ACP 1967.

- 3.1 Orang yang layak mengemukakan permohonan kelulusan adalah Pengerusi Jawatankuasa TKHASP.
- 3.2 Permohonan perlu dibuat melalui surat rasmi yang menggunakan kepala surat rasmi Unit Kebajikan Hospital yang lengkap dengan alamat surat menyurat, emel dan no telefon. Dokumen-dokumen sokongan lengkap lain yang diperlukan adalah seperti berikut:
- a) Sesalinan resolusi / minit mesyuarat hospital yang mengandungi :
 - (i) objektif penubuhan TKHASP tersebut;
 - (ii) pelantikan Ahli Jawatankuasa TKHASP; dan
 - (iii) maklumat sumber kewangan sedia ada.
 - b) Dokumen lain yang diperlukan:
 - (i) Peraturan Tabung atau Undang-Undang kecil TKHASP yang mengandungi fasal-fasal berkenaan objektif atau jenis sumbangan kebajikan dan penetapan penggunaan sumbangan dengan **dasar bertulis yang jelas**. Selain itu, nama, alamat, kawalan penggunaan kewangan, penyata akaun beraudit, pelantikan dan tanggungjawab Lembaga Pentadbir / Jawatankuasa, pindaan kepada fasal - fasal dan pembubaran tabung;
 - (ii) Senarai lengkap butiran ahli jawatankuasa tabung, nama, alamat, nombor kad pengenalan dan jenis pekerjaan;
 - (iv) Perancangan aktiviti untuk tempoh 1 tahun akan datang dan golongan sasaran serta maklumat kerjasama di antara institusi atau organisasi kebajikan lain; dan
 - (v) Surat sokongan permohonan daripada Kementerian Kesihatan Malaysia / Kementerian Pendidikan Tinggi / Jabatan Kebajikan Masyarakat;



LEMBAGA HASIL DALAM NEGERI MALAYSIA

3.3 Permohonan yang lengkap hendaklah dikemukakan kepada:-

Ketua Pengarah Hasil Dalam Negeri
Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia
Jabatan Dasar Percukaian
Aras 17, Menara Hasil
Persiaran Rimba Permai, Cyber 8
63000 Cyberjaya, Selangor

4. TANGGUNGJAWAB JAWATANKUASA TKHASP SETELAH MENDAPAT KELULUSAN DI BAWAH SUBSEKSYEN 44(6) ACP 1967 .

4.1 TKHASP yang mendapat kelulusan di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967 hendaklah mematuhi syarat-syarat seperti berikut:-

- i. kutipan derma awam untuk TKHASP adalah semata-mata untuk aktiviti-aktiviti kebajikan yang diluluskan seperti di Peraturan Tabung atau Undang-Undang Kecil ;
- ii. TKHASP perlu membuka akaun bank yang berasingan dan mengemukakan maklumat perkhidmatan bank yang digunakan;
- iii. penyata kewangan tahunan yang lengkap hendaklah disediakan untuk TKHASP secara berasingan daripada penyata kewangan hospital berkaitan;
- iv. sesalinan penyata kewangan tahunan beraudit hendaklah dikemukakan ke Jabatan Dasar Percukaian, LHDNM selewat-lewatnya pada 30 April tahun berikutnya;
- v. pemakluman awal secara bertulis perlu dibuat kepada KPHDN bagi setiap pelantikan atau pertukaran ahli jawatankuasa TKHASP;
- vi. bagi TKHASP yang telah berdaftar dengan Pendaftar Pertubuhan, 70% daripada AJK terdiri daripada AJK Pertubuhan dan 30% adalah terdiri daripada orang luar seperti di Fasal 2.4 di atas;
- vii. manakala, TKHASP yang dikendalikan oleh institusi atau organisasi yang berdaftar dengan Suruhanjaya Syarikat Malaysia sebagai syarikat menurut jaminan, 50 % daripada AJK mestilah terdiri daripada orang luar seperti di Fasal 2.4 di atas.

LEMBAGA HASIL DALAM NEGERI MALAYSIA

- viii. pindaan Peraturan Tabung atau undang-undang kecil TKHASP perlu dimaklumkan dan mendapat kelulusan KPHDNM terlebih dahulu.
- ix. semua sumbangan tunai awam yang diterima hendaklah dikeluarkan resit rasmi (telah disahkan format oleh LHDNM) dan mengandungi maklumat berikut:-
 - a. Nama, alamat dan no.telefon institusi atau organisasi yang menubuhkan TKHASP;
 - b. Nombor siri resit rasmi yang bercetak (*preprinted*);
 - c. Tarikh resit;
 - d. Nama penderma beserta nombor kad pengenalan/nombor passport/no.pendaftaran perniagaan dan alamat surat menyurat penderma;
 - e. Amaun yang didermakan;
 - f. Jawatan pemungut dana seperti Pengerusi atau Bendahari;
 - g. Nombor rujukan kelulusan oleh LHDNM; dan
 - h. Tarikh atau tempoh kuatkuasa kelulusan.
- x. satu senarai penderma yang telah menderma sebanyak RM20,000.00 dan ke atas hendaklah dikemukakan ke LHDNM.
- xi. perbelanjaan berkaitan TKHASP sahaja yang dibenarkan tolakan di dalam akaun beraudit. Manakala, perbelanjaan hospital tidak dibenarkan dan mesti dibuat di dalam akaun berasingan.
- xii. pendapatan TKHASP sahaja yang dikecualikan daripada pengenaan cukai pendapatan. Layanan ke atas pendapatan hospital adalah dikenakan cukai pendapatan seperti sedia ada.

5. AKIBAT PELANGGARAN SYARAT-SYARAT KELULUSAN TKHPS DI BAWAH SUBSEKSYEN 44(6) ACP 1967

- 5.1 Sekiranya didapati TKHASP melanggar mana-mana syarat kelulusan yang dinyatakan dalam garis panduan ini atau ACP 1967, KPHDN atas budi bicaranya boleh membatalkan kelulusan di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967



LEMBAGA HASIL DALAM NEGERI MALAYSIA

5.2 Perkataan '**syarat kelulusan**' termasuk syarat kelulusan dan tanggungjawab TKHASP selepas mendapat kelulusan di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967 yang dikeluarkan oleh KPHDN dari semasa ke semasa.

6. TEMPOH MASA KELULUSAN DAN LANJUTAN PERMOHONAN DI BAWAH SUBSEKSYEN 44(6) ACP 1967

6.1 Tempoh kelulusan oleh KPHDN adalah **selama lima (5) tahun** kepada TKHASP yang diluluskan di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967.

6.2 Bagi tujuan lanjutan tempoh kelulusan, Jawatankuasa TKHASP perlu secara bertulis dalam tempoh enam (6) bulan sebelum tamat tempoh untuk membuat permohonan kepada KPHDNM.

6.3 Lanjutan tempoh kelulusan akan diberikan pertimbangan oleh KPHDN berdasarkan semakan rekod pematuhan syarat-syarat kelulusan terdahulu.

7. KUASA KPHDN KE ATAS KELULUSAN DAN PENGENAAN SYARAT-SYARAT DI BAWAH SUBSEKSYEN 44(6) ACP 1967

Syarat-syarat kelulusan dan tanggungjawab TKHASP yang disenaraikan di dalam garis panduan ini tidak mengehendak atau sebaliknya menjejaskan kuasa KPHDN di bawah seksyen 148 ACP 1967 berkenaan dengan kelulusan di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967.

8. LAYANAN CUKAI KEPADA PENDERMA TKHAPS YANG DILULUSKAN DI BAWAH SUBSEKSYEN 44(6) ACP 1967.

8.1 Penderma-penderma yang memberi sumbangan dan derma kepada TKHAPS di bawah subseksyen 44(6) ACP 1967 layak mendapat tolakan cukai terhad kepada 10% daripada pendapatan agregat bagi individu dan syarikat.

8.2 Hanya wang tunai yang disokong dengan resit rasmi dan telah disahkan oleh LHDNM sahaja layak untuk mendapat tolakan cukai.

LEMBAGA HASIL DALAM NEGERI MALAYSIA

TARIKH :

s.k. LHDN.01/35/42/51/179/aa