



תעודת רפואית

טופס א לפי תקנה 2 לתקנות מס הכנסה

(זכויי بعد נטול יכולת וזיכוי بعد הוצאות בשל החזקת קרוב במוסד)\*, התשנ"ו - 1996.

(יש למלא את הטופס **בעברית**. יש לעיין בהוראות הפקודה ובדברי ההסבר למלוי הטופס במתניתה הדף)

## **פרטי הנבדק/ת**

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מין	תאריך לידה
			<input type="checkbox"/> זכר <input checked="" type="checkbox"/> נקבה	

<sup>1</sup> דו"ח הרופא / ה' (יש לציין את האבחנה בעברית).

הנני מאשר/ת כי בדקתי את הנ"יל בתאריך

**לפי חווות דעתך, המצביע המתואר לעיל עלול להמשך** **חדשניים/שנים/לẨמירות** **2**

**מתאריך** לפיכך אני מאשר/ת כי הנו/היא <sup>3</sup>

(אם ניתן אישור לתאריך הקודם למועד הבדיקה, יש לצרף מסמכים מאשררים)

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתني לעיל הינם נכונים ומדויקים  
וידוע לי כי אני צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא עשה כן.

שם כתובות

---

תאריך: \_\_\_\_\_ מס'ם ברישוי: \_\_\_\_\_ סטטוס: \_\_\_\_\_

1. הרופא המוסמך למת אישור על פי טופס זה יהיה רופא בתחום המחלה שבשלה מבקשת ההקללה.
2. מחק את הבלתי מתואם.

\* להלן הוראות הסעיפים בפרקdot מס' המכנה:  
**44. זיכוי بعد החזקתו קרוב בסוד**  
ביחסוב הכנסתו החביבת של יחיד תושב ישראל או בן זוגו שלם (עד שנת המס 1992: שלים) בשנת המס לאחר החזקתם בסוד מיוחד של ילד, בן זוג (עד שנת המס 1992: אשה) או הרה משותקים לחילתיי, מרותקים למיטה בתמימות, עיוורים או בלתי שפויים בדעתם, וכן בשל החזקתם יلد מפגר במסוד מיוחד שלם, יותר לו זיכוי מס' של 35% מאותו חלק מהמשכומים שלם העולה על 12.5% מהכנסתו החביבת. שר האוצר רשאי לקבוע תנקות תנאים להזיהוי של גורמים נוספים אשר יתאפשרו בנסיבות מיוחדות.

**45. -<sup>ז</sup>ינוי בעד נטול יכולות** (א) יחיד תושב ישראל שהו לו בשנת המס בן זוג או הורה משותקים להלוויין, מרותקים למשיטה בתמונות, עיוורים או בלתי שפויים בדעתם, או ילד משותק,

(ב) על אף הראות שיעיר קטון (*א*) בוד הורה נוטל יכולותיו כלפי קטון (*א*), יתנוו שתי נקודות זיכוי לבעל, בהתחשב להודעת ו/או יჩזק ביהה צואר ליהודות. יזכיר על כל צעדי ההוראה (*א*) את האיש שזכה על כל צעדי ההוראה (*א*). 44

(ג) ייחיד יהיה זכאי לנוקודת זיכוי על פי סעיף קטן (א) רק אם לא קיבב  
 (ד) שר האוצר רשאי לקבוץ תנאים לפחותן לנוקודות זיכוי על פי סעיף זה.