

טופס הבקשה ימולא במקורה ו- 2 העתקים.

המקור מועד למועד הפונה.

עותק 1 מועד למחיקת המודיעין בנסיבות מס הכנסה.

.

**מדינת ישראל / אגף המכס ומע"מ**

**בקשה לרישום מלכ"ר במע"מ**

(מוסד ללא כוונת רווח)

טופס מע"מ 24

**אל: משרד מס ערץ מוסף**

**1. פרטיים של המוסד**

טלפון	מיקוד	שם יישוב	מספר בית	כתובת המוסד: רחוב	שם המוסד
ת"ד	מיקוד	שם יישוב	מספר בית	רחוב	כתובת לשלוח דואר

**2. המוסד רשום כ - \***

חברה	<input type="checkbox"/> אגודה שיתופית	<input type="checkbox"/> אגודה עותומנית

  

אחר (פרט):	<input type="checkbox"/> הקדש משרד המשפטים	<input type="checkbox"/> הקדש בית דין רבני

\* לסמן X במשבצת המתאימה – בהתאם לסוג הגוף המשפטי של המוסד ולציין את מספרו.

**3. תואר הפעולות של המוסד והニימוקים לבקשת (פרט):**

.....

.....

.....

.....

**4. המוסד מעסיק עובדים:**  כן  לא מס' TICK ניכויים

צרף אישור.  מס' עובדים

צרף אישור.  לפי מספר \_\_\_\_\_ המוסד רשום כמלכ"ר / נישום רגיל במס הכנסה פקיד שומה -  המוסד טרם רשום במס הכנסה אחריו -  למחוק את המיותר.

**6. מסמכים שיש לצרף לבקשת\*\*:**

כל מסמכי הרישום בגין משפטן (תזכיר תקנות, תעוזות רישום), מאושרים על – ידי הרשות המתאימה, וכן דוחות כספיים לשנת המס האחרון (מאזן וחשבון הכנסות והוצאות).

לגביה מוסד שנולד בשנת המס: פירוט של הכנסות ומקורותיהם וההוצאות הצפויות לשנה הקרובה.

\*\* במידה והרישום במס הכנסה הוא של נישום שאינו מלכ"ר, נא צרף הסבר למהות ההבדל המבוקש ברישום שני האגפים.

**7. המוסד קשור לגופים אחרים (כגון: עמותה, חברה אם או בת)  כן  לא**

מספר חברה / העמותה	שם החברה / העמותה	כתובת החברה / העמותה
.1		
.2		

אני החתום מטה מצהיר בזה, כי כל הפרטים מלאים ונכונים.

**8. הצהרת מגיש הבקשה:**

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_ שם המוסמך לחתום ותפקידו \_\_\_\_\_ ת"ז של החותם \_\_\_\_\_

**לשימוש משרדי מע"מ**

הני מאשר את רישומו של הניל כמלכ"ר לצורך מס ערץ מוסף בלבד.

לפתיחה TICK כמלכ"ר ולקבלת אישור כמלכ"ר. על המוסד לפנות למשרד פקיד השומה ב -

איני מאשר את רישומו של הניל כמלכ"ר לצורך מע"מ, ولكن נפתח לניל TICK עסק מס'

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_ שם הממונה \_\_\_\_\_