



אל:

משרד מסוי מקרקעין

אזור _____

בקשה לפטור ממס שבח

ע"פ הוראות סעיף 49כב(2) לחוק מסוי מקרקעין

(פטור במכירת יחידת מגורים במתחם פינוי-בינוי בתמורה כספית ורכישת זכות בבית אבות)

הצהרה משלימה להצהרה ראשית שהוגשה בתאריך ____ / ____ / ____ מספר שומה _____

פרטי יחידת המגורים הנמכרת במתחם

| גוש | חלקה | תת-חלקה |
|-----|------|---------|
|-----|------|---------|

נתוני הבקשה לפטור

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | בתמורה למכירת כל זכויותי ביחידת המגורים קיבלתי כסף בלבד |
| <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | מלאו לי 60 שנים |
| <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | טרם מלאו לי 60 שנים אבל אני נזקק/ת לשירותי סעד |
| <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | בתאריך ____ / ____ / ____ רכשתי זכות בבית אבות בכספי התמורה ועברתי לגור בבית האבות (אם כן - יש לצרף אסמכתאות על הרכישה והמגורים) |
| <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | בכוונתי לרכוש זכות בבית אבות בכספי התמורה לשם מגורי וזאת תוך שנה מיום המכירה (אם כן - אבקש להקפיא את יתרת החוב בשומה עד הרכישה) |

הצהרת המוכר/ת

| | | | | |
|--|----|-------|----|-------|
| לאחר שהזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקסועים בחוק, אם לא אעשה כן, הנני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים בהצהרתי זו הם נכונים, שלמים ומדוייקים. | | | | |
| תאריך | שם | חתימה | שם | חתימה |

אימות חתימה ע"י עורך-דין

| | | | | |
|--|-----------|-------|-----------|-------|
| אני, _____, עו"ד, מאשר/ת בזה כי הופיעו בפני: | | | | |
| שם | מספר זהות | שם | מספר זהות | שם |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| שם | מספר זהות | שם | מספר זהות | שם |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| זיהיתי אותם עפ"י תעודת זהות, ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם להצהיר את האמת, חתמו בפני על הצהרה דלעיל. | | | | |
| תאריך | חתימה | | | חתימה |
| _____ | _____ | | | _____ |