

עבור:

ועדת הערר לפי חוק התוכנית לסיוע כלכלי (נגיף הקורונה החדש) (הוראת שעה), התש"ף-2020

שם העורר: _____ *

מספר זהות: _____ *

כתובת בית העסק או המשרד הרשום שבעדו מתבקש המענק:

_____ *

כתובת דואר אלקטרוני: _____ *

במידה ומדובר בתאגיד, יש לציין את הפרטים הבאים:

מס' התאגיד: _____

כתובת התאגיד: _____

במידה והעורר מיוצג, יש לציין את הפרטים הבאים:

שם המייצג _____

מען המייצג: _____

פרטי התקשרות: _____

*** חובה לצרף ייפוי כוח תקף

הנדון: נימוקי הערר על החלטת רשות המסים בהשגה מס' _____ *

ערר זה מתייחס לתביעה למענק סיוע (יש לסמן את המענק הרלוונטי):

○ סימן א' לחוק - בעד השתתפות בהוצאות קבועות עבור החודשים _____.

○ סימן ב' לחוק - בשל פגיעה ממושכת.

*** חובה לצרף העתק מכתב התביעה למענק שהוגש לרשות המסים *

1. ביום _____ ניתנה החלטה בתביעה למענק הסיוע שהוגשה לרשות המסים. החלטה בתביעה למענק הומצאה לידי ביום _____ .
במסגרת ההחלטה נקבע: (תמצית ההחלטה לגביה מוגש הערר) *

***** חובה לצרף העתק מהחלטת רשות המסים בתביעה למענק הסיוע ***

2. ביום _____ הוגשה השגה על ההחלטה בתביעה. במסגרת ההשגה קבע המנהל:*

***** חובה לצרף העתק מהחלטת המנהל בהשגה ***

3. פירוט העובדות עליהן מבוסס הערר: *

- א.
- ב.
- ג.
- ד.
- ה.

4. פירוט הנימוקים עליהם מבוסס הערר על ההחלטה בהשגה: *

- א.
- ב.
- ג.

ד.

ה.

5. פירוט הסעד המבוקש בערר: *

6. פרטים נוספים שניתן לכלול שיש בהם לסייע בבירור הערר:

***** שדות המסומנים (*) הם שדות חובה.**

***** כתב ערר שלא יכלול את הפרטים המפורטים בתקנה 2 לתקנות התכנית לסיוע כלכלי (נגיף הקורונה החדש) (הוראת שעה) (סדרי הדין והמינהל בוועדת הערר), התשפ"א-2020, רשאית ועד הערר שלא לקבלו, למוחקו או להחזירו לעורר לשם תיקונו.**

***** חובה לצרף העתקים של כל המסמכים הנוגעים לעניין .**

***** יובהר כי מסמכים שלא יצורפו לכתב הערר, לא יסתמך עליהם בעל דין בדיון בערר אלא ברשות ועדת הערר ומטעמים מיוחדים שיירשמו.**

7. הצהרה

אני מצהיר/ה כי האמור בכתב הערר ובמסמכים שצורפו הוא בידיעתי
האישית והוא נכון לפי מיטב ידיעתי ואמונתי.

חתימת העורר

שם העורר