

בקשה לאישור תושבות לשם קבלת הנחת תושב

מכוח סעיף 11 לפקודת מס הכנסה

או סעיף 11 לחוק איזור שחזור חופשי באילת (פטורים והנחות ממסים), התשמ"ה - 1985



לְשִׁימֹוּשׁ הַרְשָׁוֹת

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">תְּאֵרֶיךְ</td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">שָׂנָה</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">יּוֹם</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">יּוֹם</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">ח֙ודֶשׁ</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">ח֙ודֶשׁ</td> </tr> </table>	תְּאֵרֶיךְ	שָׂנָה	יּוֹם	יּוֹם	ח֙ודֶשׁ	ח֙ודֶשׁ	<p style="margin-bottom: 10px;">שם הרשות (עיריה, מועצה אזורית, מועצה מקומית, ועד מקומי)</p>
תְּאֵרֶיךְ	שָׂנָה						
יּוֹם	יּוֹם						
ח֙ודֶשׁ	ח֙ודֶשׁ						

פרטי המבוקש/ת

שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מספר זהות
				כתובת מגורים עיקרית (יישוב,רחוב,מספר בית)
			תושב ביישוב מ�אריך	מספר טלפון בבית
		כתובת מקום העבודה (יישוב,רחוב,מספר בית)		
		שם מקום העבודה		
<input checked="" type="checkbox"/> נושא/ה _____	<input checked="" type="checkbox"/> גירוש/ה _____	<input checked="" type="checkbox"/> אלמן/ה _____	<input checked="" type="checkbox"/> פרוד/ה _____	מספר ילדים _____

פרטי בן/בת הזוג

שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מספר זהות
כתובת מגורים עיקרית (יישוב, רחוב, מספר בית)				מספר טלפון בבית
כתובת מקום העבודה (יישוב, רחוב, מספר בית)			מספר טלפון בעבודה	שם מקום העבודה

פרטii הילדים (יש לציין את פרטי מוסדות הלימוד של הילדים מתחילה גיל 18)

בسانין

חברות בקופת חולים

אניlich"מבקש/תבזה מהרשאות להמציא לאיישור תושבות לשם קבלת הנחת תושב מכוח סעיף 11 לפקודת מס הכנסה או סעיף 11 לחוק איזור שחזור חופשי באילת (פטורים והנחות ממסים), התשמ"ה - 1985.

הצהרת המבוקש/ת (אין לשנות או לתקן או למחוק או להוסיף פרט כלשהו בנוסח ההצעה)

אני מצהיר/ה כי

הפרטים שמסתרת לעיל הם מלאים ונכונים וידוע לי כי אני צפוי/**ה** לעונשים הקבועים בחוק בגין השמטה ומיסרת פרטיהם לא נכונים.
אני מצהיר/**ה** כי אני מתגורר/**ת** בפועל בבינוי בהמצהה, **בני משפחתי מדרגה ראשונה (בן/בת זוג, ילדים)** מתגוררים עמי בהמצהה,
מכלול קשיי המשפחתיים, הכלכליים והחברתיים מתנהלים בו.
אני מהתגורר/**ת** בהמצהה ועוד.

חתימה

תאגיד

הזהאות להנחה במס ניתנת לתושב קבוע של אחד מן היישובים המזוכים בהנחה. התושבות נקבעות עי' מספר מבחנים שהעיקרי בהם הוא מיקום "מרכז חיים" של התושב. כדי לוודא היכן מרכז חייך, אנו נזקקים למידע על מקום מגוריים של בני משפחתו לרבות בן/בת הזוג, ילדים, הורים (לסטודנטים וצעירים רוקדים), מקום עובdot בן/בת זוגך, ומיקום מוסדות החינוך בהם לומדים ילדיך. לפיקר לעיר לפניו בפניו/ת הרשות בנוסך לטעות זהות מסמכים עפ"י הדרישת כגון: חוות שכירות (כשהדירה אינה בעלותך), שחובן מים - בו מצויינים פרטי המבוקש/ת וכתובת המגורים, סניף קופת חולים אליו אתה/ה ובני המשפחה משתמשים, וכו' כל הפרטים הנ"ל נדרשים כחלק מהבדיקות שמרתון הבטחת מתן הנחה במס למי, ו록 למי שאמונה זכאי/ת לה. אנו מודים לך על שיתוף הפעולה.

לתשומת לבך: לאור פסיקת בית המשפט, נישום המנהל "מרכז חיים פול" איננו יותר זכאי להקללה במס המועד לתושב יישוב מצפה.