

בקשה לאישור תושבות לשם קבלת הנחת תושב

מכוח סעיף 11 לפקודת מס הכנסה

או סעיף 11 לחוק אזור סחר חופשי באילת (פטורים והנחות ממסים) התשמ"ה - 1985



ל ש י מ ו ש ה ר ש ו ת	
שם הרשות (עיריה, מועצה אזורית, מועצה מקומית, ועד מקומי)	ת א ר י ד
<input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> פרודה	ש נ ה ח ו ד ש י מ

פרטי המבקש/ת

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מספר זהות
כתובת מגורים עיקרית (יישוב, רחוב, מספר בית)		תושב ביישוב מתאריך		
שם מקום העבודה		כתובת מקום העבודה (יישוב, רחוב, מספר בית)		
מספר ילדים		מספר טלפון בעבודה		

פרטי בן/בת הזוג

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

פרטי הילדים (יש לציין את פרטי מוסדות הלימוד של הילדים מתחת לגיל 18)

שם הילד	מספר תעודת זהות	תאריך לידה	שם המוסד החינוכי	יישוב

חברות בקופת חולים _____ בסניף _____

אני הח"מ מבקש/ת בזה מהרשות _____ להמציא לי אישור תושבות לשם קבלת הנחת תושב מכוח סעיף 11 לפקודת מס הכנסה או סעיף 11 לחוק אזור סחר חופשי באילת (פטורים והנחות ממסים), התשמ"ה - 1985.

הצהרת המבקש/ת

אני מצהיר/ה כי

הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים ונכונים וידוע לי כי אני צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק בגין השמטה ומסירת פרטים לא נכונים.

אני מצהיר/ה כי אני מתגורר/ת בפועל ביישוב המזכה, בני משפחתי מדרגה ראשונה (בן/בת זוג, ילדים) מתגוררים עמי ביישוב המזכה, מכלול קשרי המשפחתיים, הכלכליים והחברתיים מתנהלים בו. אינני מתגורר/ת ביישוב נוסף.

_____ תאריך

_____ חתימה

הזכאות להנחה במס ניתנת לתושב קבוע של אחד מן היישובים המזכים בהנחה. התושבות נקבעת ע"י מספר מבחנים שהעיקרי בהם הוא מיקום "מרכז חייו" של התושב. כדי לוודא היכן מרכזו חייו, אנו נזקקים למידע על מקום מגוריהם של בני משפחתך לרבות בן/בת הזוג, ילדים, הורים (לסטודנטים וצעירים רווקים), מקום עבודת בן/בת זוגך, ומיקום מוסדות החינוך בהם לומדים ילדיך. לפיכך עליך להציג בפני עובד/ת הרשות בנוסף לתעודת הזהות מסמכים עפ"י הדרישה כגון: חוזה שכירות (כשהדירה אינה בבעלותך), חשבון מים - בו מצויינים פרטי המבקש/ת וכתובת המגורים, סניף קופת חולים אליו את/ה ובני המשפחה משתייכים, וכד'. כל הפרטים הנ"ל נדרשים כחלק מהערכות שמטרתה הבטחת מתן הנחה במס למי, ורק למי שאמנם זכאי/ת לה. אנו מודים לך על שיתוף הפעולה.

לתשומת לבך: לאור פסיקת בית המשפט, נישום המנהל "מרכז חיים כפול" איננו זכאי להקלה במס המיועדת לתושב יישוב מזכה.