

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	
ת א ר י ך	שם הרשות (עירייה, מענצה אזורית, מענצה מקומית, ועד מקומי)
ש נ ה	ח ח ש
י ו מ	

פרטי המבקש/ת

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מספר זהות
כתובת מגורים עיקרית (יישוב, רחוב, מספר בית)				
שם מקום העבודה		כתובת מקום העבודה (יישוב, רחוב, מספר בית)		
מ צ ב מ ש פ ח ת י				
<input type="checkbox"/> רווק/ה		<input type="checkbox"/> גרוש/ה		<input type="checkbox"/> מורד/ה
מספר ילדים				

פרטי בן/בת הזוג

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מספר זהות
כתובת מגורים עיקרית (יישוב, רחוב, מספר בית)				
שם מקום העבודה		כתובת מקום העבודה (יישוב, רחוב, מספר בית)		
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 (אין לשנות או לתקן או למחוק או להוסיף פרט כלשהוא בנוסח ההצהרה)

<p>אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הם מלאים וככונים וידוע לי כי אני צמיו/ה לעונשים הקבועים בחוק בנין השמטה ומסירת פרטים לא נכונים. אני מצהיר/ה כי אני מתגורר/ת במתל 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.</p>	<p>תאריך _____ חתימה _____</p>
---	------------------------------------

הוכחות להנחה במס ניתנת לתושב קבוע של אחד מן היישובים המוזכרים בהנחה. התושבות נקבעת ע"י מספר מבחנים שהועיקרי בהם הוא מיקום "מרכז חייו" של התושב. כדי לודא היכן מרכז 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 הרדישה 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 מהבקורות שמטרתן 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" אינו זכאי לתקלה במס המיועדת לתושב יישוב מזכה.

