**טופס בקשה להנחה במס רכישה**

הזכאות לקבלת הטופס הנ"ל הינה עבור:

* נכי מלחמה שאחוז נכותם החל מ- 19% .
* נכי רדיפות שאחוז נכותם החל מ- 50% .

נא למלא את הפרטים הבאים:

מס' תיק תביעה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' טלפון : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הצהרה (סמן את הנכון).

אני החתום מטה מצהיר/ה בזאת כי לא קיבלתי בעבר אישור להנחה במס רכישה

וזו בקשתי הראשונה

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני מצהיר בזאת כי קיבלתי בעבר פעם אחת אישור להנחה במס רכישה

וזו בקשתי השנייה

שם ומשפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לכבוד

הנדון: הנחה במס רכישה

לבקשתך הנ"ל ,מצ"ב טופס בקשה, יש למלאו על פרטיו ולהחזיר לפקס , 03-5682605 ,

עם קבלת הטופס חתום, בקשתך תטופל.

 בכבוד רב,

יעל אבידן

מח' שיקום ורווחה