****

**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: בקשה להארכת מועד להגשת ערר על החלטת רשות המסים בהשגה מס'\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \***

1. בקשה להארכת מועד להגשת ערר זו מתייחסת לתביעה למענק סיוע, שהוגשה לרשות המסים עבור חודשים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\*\*\* 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) \*

א\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. ביום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הוגשה השגה על ההחלטה בתביעה. במסגרת ההשגה קבע המנהל: \*

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

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

1. פירוט הנימוקים עליהם מבוססת הבקשה לדחיית המועד להגשת הערר: \*

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

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

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

 שם העורר חתימת העורר