

## בקשה לאישור - תושבות לשם קבלת הנחת תושב

מכוח סעיף 11 ו/או 11ב לפקודת מס הכנסה  
וסעיף 3 לחוק ההסדרים במשק המדינה (הוראת שעה) התשס"א - 2001

יש להזין ערך בשדה: \* שדות חובה:

## פרטי המבקש/ת

שימו לב: טופס זה ניתן למלא עבור שני בני הזוג

\* שם משפחה

\* שם פרטי

\* שם האב

\* תאריך לידה

(יש להקליד את התאריך בפורמט - DD/MM/YYYY)

\* מספר זהות

יש להקליד ספרות בלבד

\* כתובת מגורים עיקרית

(יישוב, מספר בית)

\* האם הנך גר/ה בבית ההורים?

בחר פריט אחד

כן

לא

\* תושב ביישוב מתאריך

תאריך ושעת מילוי

\* מספר טלפון נייד

(ללא מקף)

טלפון

שם מקום העבודה

כתובת מקום העבודה

(יישוב, רחוב, מספר בית)

מספר טלפון בעבודה

טלפון

מצב משפחתי

בחר פריט אחד

רווק/ה

נשוי/אה

גרושה

אלמן

פרוד

מספר ילדים

יש להקליד ספרות בלבד

**במידה והנך מעוניין באישור תושבות גם לבן / בת הזוג, יש למלא את הפרטים הבאים:**

שם משפחה

---

שם פרטי

---

שם האב

---

תאריך לידה

תאריך ושעת מילוי

מספר זהות

יש להקליד ספרות בלבד

כתובת מגורים עיקרית

( יישוב, מספר בית )

---

מספר טלפון נייד

טלפון

שם מקום העבודה

---

כתובת מקום העבודה

(יישוב, רחוב, מספר בית)

---

מספר טלפון בעבודה

טלפון

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

שם הילד

---

מספר תעודת זהות

יש להקליד ספרות בלבד

תאריך לידה

תאריך ושעת מילוי

שם מוסד חינוכי

---

ישוב המוסד החינוכי

שם הילד

מספר תעודת זהות

יש להקליד ספרות בלבד

תאריך לידה

תאריך ושעת מילוי

שם מוסד חינוכי

ישוב

שם הילד

מספר תעודת זהות

יש להקליד ספרות בלבד

תאריך לידה

תאריך ושעת מילוי

שם מוסד חינוכי

ישוב

שם הילד

מספר תעודת זהות

יש להקליד ספרות בלבד

תאריך לידה

תאריך ושעת מילוי

שם מוסד חינוכי

ישוב

שם הילד

מספר תעודת זהות

יש להקליד ספרות בלבד

תאריך לידה

תאריך ושעת מילוי

שם מוסד חינוכי

ישוב

## חברות בקופת חולים

שם קופת חולים

בסניף קופת חולים

## הצהרה

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 מרכז חייו, אנו נזקקים למידע על מקום מגוריהם של בני משפחתך לרבות בן/בת הזוג, ילדים, הורים (לסטודנטים וצעירים רווקים), מקום עבודתך עבודת בן/בת זוגך, ומקום מוסדות בהם לומדים ילדיך. לפיכך עליך להציג בפני עובד/ת הרשות המקומית 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 משתייכים, וכו'. כל הפרטים הנ"ל נדרשים כחלק מההערכות שמטרתה הבטחת מתן הנחה במס למי, ורק למי שאמנם זכאי לה. אני מודים לך על שיתוף הפעולה.

\* הצהרת המבקש/ת

(יש לאשר קריאת ההצהרה בקישור המצורף)

תאריך ושעת מילוי

\* חתימה

אנא אשר/י את הנתונים בחתימת ידך