**ועדת זיכויים**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם פרטי ומשפחה / חברה** | **מספר זהות / מספר משלם** |
|  |  |
| **מספר פיזי** | **כתובת נכס** |
|  |  |
| **פרטי קשר** |
| **טלפון נייד** |  | **ת.ד** |  |
| **טלפון בבית/משרד** |  | **דואר אלקטרוני** |  |

**מהות פנייה\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים , וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא .**

|  |  |
| --- | --- |
| ----------------------------/----------------------------- | -------------------------- |
| שם ומשפחה המערער / חתימה | פקיד רושם ערעור |

**יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות , בקשות ללא אישורים מתאימים –לא יטופלו .**

**תשובת ונימוק הוועדה לפנייה תאריך אישור\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **אישור** **דחייה** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

חתימת גורם מאשר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_