

TEK MESKENİ OLAN (İNTİFA HAKKINA SAHİP OLANLAR DAHİL)
EMEKLİLERE, DUL VE YETİMLERE AİT FORM

Tarih :...../...../20.....

ŞAHİNBEY BELEDİYE BAŞKANLIĞINA

Emlak Vergisi Kanununun 8 inci maddesi uyarınca aşağıda vasıfları açıklanan meskenime indirimli vergi nispeti uygulanmasını talep ediyorum.

- Gelirim münhasıran aşağıda belirtilen sosyal güvenlik kurumundan aldığım aylıktan ibarettir.
- Türkiye sınırları içinde hisseli veya tam mülkiyet kapsamında brüt yüzölçümü 200 m2'yi geçmeyen tek meskenim dışında başka meskenim bulunmamaktadır.
- Bu meskenimi muayyen zamanlarda dinlenme amacıyla değil, daimi olarak kullanmaktayım.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul eder, gereğini arz ederim.

ADRES:

MÜKELLEF

Adı ve Soyadı

(İmza)

GAYRİMENKULÜN :

Bina Vergisi Sicil No :.....

Belediyenin Adı :....ŞAHİNBEY İLÇE BELEDİYESİ.....

Mahallesi :.....

Cadde ve Sokağı :.....

Kapı ve Daire No :.....

Pafta No

Ada No

Parsel No

.....

.....

.....

Sosyal Sigortalar Kurumu

T.C. Emekli Sandığı

Bağkur

Diğer Sandıklar (X)

Emekli Sicil No

Emekli Sandığı Sicil No

Bağ-kur No:

Sandık Sicil No

Not: Mükellef hangi sosyal güvenlik kurumundan aylık alıyorsa o kuruma ait bölüme (X) işareti koyacaktır.

(X) Sosyal Sigortalar Kanununun geçici 20 nci maddesi kapsamına giren ismi yazılacaktır.