

אל:

המחלקה למוסדות ציבור ומלכ"רים
 נציבות מס הכנסה

בקשה להכרה כמוסד ציבורי

(סמך/י √ במשבצת המתאימה)

ת"ד 1170 ירושלים, מיקוד 91010.

לענין: סעיף 46 לפקודת מס הכנסה
 פטור מלא או חלקי לפי סעיף 61 לחוק מס שבח מקרקעין ותקנה 9 לתקנות מס שבח מקרקעין

א. פרטים על המוסד

| | | | |
|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|
| השם הרשום | | מספר תאגיד | מספר תיק ניכויים |
| 9 | | | |
| תיאור תחומי הפעילות של המוסד | | | |
| | | | |
| מיקוד | מספר בית | עיר/יישוב | רחוב/שכונה |
| | | | |
| המטרות הציבוריות של המוסד | <input type="checkbox"/> דת | <input type="checkbox"/> תרבות | <input type="checkbox"/> חינוך |
| <input type="checkbox"/> מדע | <input type="checkbox"/> בריאות | <input type="checkbox"/> ספורט | <input type="checkbox"/> מטרה אחרת שאושרה ע"י שר האוצר (ציון) |
| מספר חברי האסיפה הכללית | מספר מתנדבים במוסד | מועסקים בשכר מועסקים | מספר משרות |
| | | | |
| מספר הנהנים משירותי המוסד | סה"כ שעות התנדבות | | |
| | | | |

ב. רישום וסיווג המוסד במע"מ

| | | | | | |
|-------------------------|-------------|-----------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| מספר רישום כמלכ"ר במע"מ | תאריך רישום | מספר עוסק במע"מ | <input type="checkbox"/> מלכ"ר | <input type="checkbox"/> עוסק | <input type="checkbox"/> מלכ"ר מעורב |
| | / / | | | | |

ג. נימוקים לבקשה

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

ד. פרטים על מייסדים, חברי הנהלה ומנהלי המוסד (1)

| מספר זהות | שם מלא | תפקיד במוסד (2) | שכר ברוטו במוסד לשנת המס האחרונה (לרבות מענקים, דמי ניהול וכיוצ"ב) | מקום עבודה (מחוץ למוסד) | תפקיד במקום העבודה (מחוץ למוסד) | קירבה משפחתית לאחרים (3) |
|-----------|--------|-----------------|--|-------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ה. פרטים על גופים בהם יש שליטה כהגדרתה בסעיף 9(2) לפקודה

| מספר החברה/העמותה | שם | כתובת | משרד השומה בו מתנהל התיק | סמכות למנות מנכ"ל | % ברווחים | % בכח ההצבעה |
|-------------------|----|-------|--------------------------|---|-----------|--------------|
| | | | | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | | |

ו. הצהרה

בiodעי את העונשים הצפויים לי בגין מסירת פרטים שאינם נכונים, הריני מצהיר בזה כי למיטב ידיעתי הפרטים הנ"ל מלאים ונכונים.

תאריך _____ שם _____ תפקיד _____ חתימה _____

(1) אם המקום אינו מספיק - יש להוסיף רשימה נפרדת

(2) תפקיד במוסד - יו"ר, חבר הנהלה, מבקר, חשב

(3) קירבה משפחתית לחברי הנהלת המוסד, לחברי הוועד המנהל, למייסדים או לעובדים אחרים במוסד