



המוסד לביטוח לאומי
גבייה מלא שכירים
مؤسسة التأمين الوطني
جباية من غير الأجيرين

סניף _____
 فرع _____

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות									
סוג		דפים		המסמך					
1	3								

הנדון: בקשה להפחתת קנסות / הצמדה / הפרשי שומה/פריסת חוב
الموضوع: طلب لتخفيض الغرامات / فروقات الضريبة / تقسيط دين

1 פרטי המבקש
 اسم مقدم الطلب

שם משפחה اسم العائلة	שם פרטי الاسم الشخصي	מספר זהות رقم الهوية ס"ב

כתובת (הרשומה במשרד הפנים)
 العنوان (المسجل في وزارة الداخلية)

רחוב / תא דואר شارع / صندوق بريد	מס' בית رقم المنزل	כניסה المدخل	דירה الشقة	יישוב البلدة	מיקוד رقم المنطقة
טלפון קווי رقم الهاتف	טלפון נייד الهاتف الخليوي	דואר אלקטרוני البريد الالكتروني			
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS أوافق على استلام رسائل نصية					

2 פרטי הבקשה
 تفاصيل الطلب

<input type="checkbox"/> קנסות غرامات	<input type="checkbox"/> הצמדה فوائد	<input type="checkbox"/> הפרשי שומה בעד השנים: _____ فروقات ضريبة للسنوات:	<input type="checkbox"/> פריסת חוב ב _____ תשלומים تقسيط الدين ل _____ دفعات
<input type="checkbox"/> אבקשכם להפחית: اتوجه بطلب تخفيض:	<input type="checkbox"/> הצמדה فوائد		

נימוקים לבקשה
 أسباب تقديم الطلب

תאריך تاريخ	שם الاسم	חתימה التوقيع
_____	_____	_____ x