

KENDİNİZ

İSTANBUL VERGİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA
(Mükellef Hizmetleri Gelir Vergileri Grup Müdürlüğü)

193 sayılı Gelir Vergisi Kanunu'nun 31'inci maddesi ile getirilen Engellilik İndiriminden istifade etmek istiyorum.

Dilekçeme ilişkin Nüfus Cüzdanı ve çalıştığım işyerinden aldığım çalışma belgem ilişiktir.

Gerekli işlemin yapılması hususunu saygılarımla arz ederim.

İMZA.....

Tarih...../...../.....

BAŞVURU YAPANIN

Adı ve Soyadı :

TC. Kimlik No :

İkametgah Adresi :

Cep Telefon Numarası :

CALIŞTIĞI İŞYERİNİN

Adı ve Ünvanı :

CALIŞTIĞI İŞYERİNİN

Bağlı Olduğu Vergi Dairesi :

İşyeri Vergi Numarası :

BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER

- 1) Çalıştığı İşyerinden Bu İşyerinde Çalıştığına Dair (tarihli, imzalı, kaşeli) Yazı
- 2) Yönetmeliğe Uygun Rapor Engelli Sağlık Kurulu Raporu
- 3- Engelli Sağlık Kurulu Raporu yok ise hastaneye kurumumuzca sevk yapılacaktır. (Randevu Oluşturmada Hastaneye Sevk İşlemi Yapılamamaktadır.)

ALO 182 'DEN ENGELLİ SAĞLIK KURULU RANDEVUSU
ALARAK BAŞVURU YAPINIZ.

Sevk Talebinde Bulunulan Hastane:.....