



לשימוש המשרד
מספר תביעה

לישובי האזור המיוחד בדרום⁽¹⁾

הודעה על נזק ובקשה לקבלת מקדמה בגין "נזק עקיף"⁽²⁾
במבצע "צוק איתן"

שנגרם בשל הפסקת פעילות עקב פעולות מלחמה

לתקופה שבין ה - 8.7.2014 ועד תום תקופת ההכרזה⁽³⁾

1. הצהרה

אני, הניזוק הח"מ בשם הניזוק, מצהיר/ה בזה כי:
א. נגרם לעסק נזק עקיף בשל המצב הביטחוני בתקופה האמורה.
ב. אני מתחייב/ת להגיש תביעה בגין "נזק עקיף" לתקופה האמורה לפי אחד המסלולים שנקבעו בתקנות (הוראת שעה) התשע"ד - 2014 תקופת מבצע "צוק איתן", בתוך פרק הזמן החוקי שנקבע בתקנות אלו.
ג. אם יתברר כי סכום המקדמה שישולם יהיה גבוה מסכום הפיזי שייקבע או שלא הוגשה תביעה כנדרש בסעיף ב, אני מתחייב/ת להחזיר את הפרש/המקדמה לרשות המסים תוך 30 ימים מיום הדרישה להחזר, בתוספת ריבית והפרשי הצמדה, עפ"י תקנה 9(ג) לתקנות מס רכוש וקרן פיצויים התשכ"א - 1961.
ידוע לי כי עפ"י תקנה 9(ד) לתקנות מס רכוש וקרן פיצויים, סכום הפרש/המקדמה יהפך להיות חוב מס ויחולו לגבי הוראות סעיף 33 לחוק והוראות פקודת המסים (גבייה).
ד. ידוע לי כי בהעדר אישור על ניכוי מס במקור מופחת, ינוכה מסכום הפיזי מס במקור בשיעור של 20%.
ה. ידוע לי כי המקדמה מהווה הכנסה החייבת במס וכי עלי לכלול את הפיזי בדוח השנתי שיוגש לפקיד השומה בשנת קבלת הפיזי.
ו. כל הפרטים שנמסרו על ידי נכונים, מלאים ומדויקים. ידוע לי כי מסירת מידע שאינו נכון הינה עבירה פלילית לפי סעיף 57(ב) לחוק מס רכוש וקרן פיצויים התשכ"א - 1961.
 אני מאשר/ת קבלת מידע בדבר בקשתי למקדמה באמצעים מקוונים (הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצרה - SMS)

תאריך מספר זהות שם (פרטי ומשפחה) תפקיד מגיש התביעה חתימה

2. פרטי הניזוק

מספר עוסק במע"מ	מספר תיק מס הכנסה	מספר תיק ניכויים	שם העסק
פרטי חשבון הבנק		9	
סמל בנק	סמל סניף	מספר חשבון	מספר טלפון נייד
סוג העסק			
<input type="checkbox"/> קיבוץ	<input type="checkbox"/> תעשייה, מסחר ושירותים	<input type="checkbox"/> חקלאות	<input type="checkbox"/> תיירות
<input type="checkbox"/> אולם שמחות	<input type="checkbox"/> קבלן	<input type="checkbox"/> חברת כ"א	<input type="checkbox"/> מלכ"ר זכאי
<input type="checkbox"/> ניזוק חוץ	<input type="checkbox"/> תחום העיסוק, פרטי/י		
כתובת העסק		כתובת למשלוח דואר	
רחוב	מספר בית	יישוב	מיקוד
רחוב/ת"ד	מספר בית	יישוב	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני			

פרטי מגיש/ת הבקשה או המייצג (למגיש/ת בקשה באמצעות מייצג, עו"ד, רו"ח, יועץ מס, אחר)

שם פרטי ושם משפחה	מספר זהות	מספר טלפון
כתובת המייצג		כתובת דואר אלקטרוני של המייצג
רחוב	מספר בית	יישוב
מיקוד		

3. פרטים לקבלת המקדמה

הגשתי תביעת פיצויים ל"נזק עקיף" במבצע "עמוד ענן". אני מבקש/ת מקדמה בסך _____ ש"ח.
(הבקשה למקדמה לא תעלה על 80% מסכום הפיזי שאושר במבצע "עמוד ענן").

לא הגשתי תביעת פיצויים ל"נזק עקיף" במבצע "עמוד ענן" ואני מבקש כי תאשרו לי מקדמה לפי הקריטריונים המפורטים בהוראות ביצוע 8/2014.

4. הערות חשובות

- * חובה למלא את כל השדות בטופס זה ולחתום בראש הטופס.
- * חובה לצרף שיק מקורי מבוטל של העסק.
- * לא תאושר מקדמה לעסק שצמצם פעילותו בצורה ניכרת בתקופה שקדמה לחודש יולי 2014 ו/או סגר את עסקו.
- * לגבי עסק שלא הגיש תביעה בגין מבצע "עמוד ענן" ואין לגביו נתונים על מחזור העיסקאות למע"מ יידרש להמציא את נתוני מחזור העסקאות שלו לחודשים ינואר - יוני 2014 מאושרים ע"י רו"ח.
- * בבקשת מקדמה המוגשת ע"י מייצג, יש לצרף ייפוי כוח.

(1) בהתאם למפה ולרשימה שפורסמה בתקנות מס רכוש וקרן פיצויים (תשלום פיצויים נזק מלחמה ונזק עקיף)(הוראת שעה) התשע"ד - 2014.
(2) לפי תקנה 13(2) לתקנות מס רכוש וקרן פיצויים (תשלום פיצויים) (נזק מלחמה ונזק עקיף), התשל"ג - 1973
(3) תקופת ההכרזה עד 31.8.2014 או עד תום מבצע "צוק איתן" לפי המוקדם מביניהם