**TEK MESKENİ OLAN (İNTİFA HAKKINA SAHİP OLAN DAHİL)**

**EMEKLİLERE, DUL VE YETİMLERE AİT FORM**

**Tarih: ……./……/.…...**

**ZİLE 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 :………………………………………..

Mahallesi :………………………………………..

Cadde ve Sokağı :………………………………………..

Kapı ve Daire No :…………………………………………

Pafta No Ada No Parsel No

……….. ………. …………

SOSYAL

SİGORTLAR T.C. EMEKLİ

KURUMU SANDIĞI BAĞ-KUR DİĞER SANDIKLAR (X)

Emekli Sicil Emekli Sandığı Bağ-Kur No Sandık Sicil No

Numarası Sicil Numarası

….……………. ……………….. ……………. ………………………

**Not:** Mükellef hangi sosyal güvenlik **(X)** Sosyal Sigortalar Kurumunun kurumundan aylık alıyorsa o kuruma geçici 20 nci kapsamına maddesi

Ait bölüme (x) işareti koyacaktır. Giren sadığın ismi yazılacaktır.