**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.