

**TEK MESKENİ OLAN (İNTİFA HAKKINA SAHİP OLANLAR DAHİL) EMEKLİLERE, DUL VE YETİMLERE AİT FORM**

Tarih : .../.../.....

**KEÇİÖREN 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 SİGORTALAR**  
**KURUMU**

**Emekli Sicil**  
**Numarası**

.....

**T.C. EMEKLİ**  
**SANDIĞI**

**Emekli Sandığı**  
**Sicil Numarası**

.....

**BAĞ-KUR**

**Bağ-Kur No**

.....

**DİĞER SANDIKLAR (X)**

**Sandık Sicil No**

.....

**Not:** Mükellef hangi sosyal güvenlik kurumundan aylık alıyorsa o kuruma kurumundan aylık alıyorsa o kuruma

**(X)** Sosyal Sigortalar Kanununun geçici 20 nci maddesi kapsamına giren sandığın ismi yazılacaktır.