



תעודת רפואיית

טופס א לפי תקנה 2 לתקנות מס הכנסה

(זיכוי עד נטול יכולת וזיכוי بعد הוצאות של החזקת קרוב במוסד)*, התשנ"ו - 1996.

(יש למלא את הטופס **עברית**). יש לעיין בהוראות הפקודה ובדברי ההסביר למלילו הטופס בתחתיות הדף)

פרטי הנבדק/ת

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מין	תאריך לידה
			<input type="checkbox"/> זכר <input checked="" type="checkbox"/> נקבה	

¹ דו"ח הרופא/ה (יש לציין את האבחנה בעברית)

וכי הנ"ל סובל/ת מ - (שם המחללה תיאורה והשפעותיה על הנבדק/ת):

לפי חוות דעת, המצביע המתואר לעיל עלול להמשך מתאריך חודשים/שנתיים/לצמיות ²
לפיכך אני מאשר/ת כי הניל הוא/היא ³ מתאריך

אם ניתן אישור לתאריך הקודם למועד הבדיקה, יש לצרף מסמכים מאשרים)

כתובת

ש

חתימת וחותמת

מספר רישויו

תאגיד

1. הרופא המוסמך למתן אישור על פי טופס זה יהיה רופא בתחום המחלות שבשלמה מבקשת החקלאה.
 2. מחק את הבתים מותאים.
 3. יש לרשום את אחת החולופות הבאות: משותק לחלווטין, מרותק למיטה בתמיות, עור, בלתי שפוי בדעתו, יلد משותק, יلد מפגר.

* להלן הוראות הסעיפים בפקודת מס הכנסת:

44. זיכר בזאת ההצעה ברורה ב邏輯

45. זכייה בעד טוטלי יכולות
(א) יחיד תושב ישראל יהיה לו בשנת המשך בן זוג או הורה משותקים ל민יטה בתלמידות, עיוראים או בלתי שפויים בדעתם, או ילד משותק,

יעזרו או מפכו, או שהה לבן וו הורה או לאם או בנו בחשבו המשיו או של בן זוגו שתי נקודות ייקי של כל גולגולת.

(ג) מטרת הפקודת היא לסייע לאנשי צבאות אוטונומיה ורשות המושבות אשר יישובו נסגר או נסגר חלקו.

(ג) יחד היה זכאי נCKERת ארכוי על פי טעיה קרטן (א) רק אם לא קיבל זכאי
(ד) שיב האציג בשאי לברונו מוגאים לזכאות ליבורנות זיכרנו על פי סעיף זה