**KONYA VERGİ DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

**(Gelir Kanunları Grup Müdürlüğü)**

…………………………………………./ ……………… hizmetli ünvanlı memur olarak çalışmaktayım. 193 Saylı Gelir Vergisi Kanunun 3239 Sayılı Kanunla değişik 31. Maddesinde öngörülen engellilik indiriminden yararlanmak istiyorum.

Gereğini müsaadelerinize arz ederim.

**Adı Soyadı**

**…./…../2021**

**BAŞVURU YAPANIN :**

Adı Soyadı :

T.C Kimlik Numarası :

Baba Adı :

İkametgâh Adresi :

E-Posta:

**ÇALIŞTIĞI İŞYERİNİN :**

Adı v Ünvanı:

İş Adresi:

Telefon Numarası:

Vergi Dairesi ve Vergi Numarası :

**EKLER :**

Ek-1) Sağlık Kurulu Raporu

Ek-2) Nüfus Cüzdan Fotokopisi

Ek-3) İş Yerinde Çalıştığına Dair Yazı