



## החזר הוצאות טלפון לפעילות התנדבותית

שם המתנדב/ת	מספר זהות	שם המוסד הציבורי
-------------	-----------	------------------

שנת המס \_\_\_\_\_ חודש \_\_\_\_\_

אני מצהיר/ה כי שולם לי סך \_\_\_\_\_ ₪ עבור שיחות טלפון

פרטי אמצעי התשלום \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

**הערה:** אין לשלם החזר הוצאות טלפון מעבר לסכום שנקבע בתקנות מס הכנסה (ניכוי הוצאות מסויימות של מתנדב במוסד ציבורי) התשס"ז - 2007

**אם שולם למתנדב סכום מעבר לסכום שנקבע בתקנות, יש לראות בסכום זה הוצאה עודפת**

\_\_\_\_\_ סה"כ הוצאות

\_\_\_\_\_ סה"כ הוצאות מותרות

\_\_\_\_\_ סה"כ הוצאות עודפות