**EK-2**

**İŞYERİ YAZISI**

1. …...VERGİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI / DEFTERDARLIK MAKAMINA\*

(Gelir Müdürlüğü)

2) …….. VERGİ DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜNE \*

3) …….. MAL MÜDÜRLÜĞÜNE \*

..……………………………………… isimli personelimiz ………………… sigorta sicil numarası ile ...../…/…… tarihinden itibaren işyerimizde çalışmaya başlamış olup halen görevine devam etmektedir.

Engellilik indiriminden faydalanması için gereğinin yapılmasını arz ederim.

**ADRES:**

 …/…/.....

 İşyeri yetkilisi

 İmza Kaşe

(\*) Engellilik indiriminden yararlanmak isteyen Engelliler gerekli belgelerle birlikte Vergi Dairesi Başkanlığı olan illerde ilgili Grup Müdürlüğüne, Vergi Dairesi Başkanlığı olmayan illerde ise Defterdarlıklara bağlı Gelir Müdürlüğüne, Bağımsız Vergi Dairesi bulunan ilçelerde Vergi Dairesi Müdürlüğüne, Vergi Dairesi bulunmayan ilçelerde ise Malmüdürlüklerine bir dilekçe ile başvuracaklardır. Adana, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Bursa, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Erzurum, Eskişehir, Gaziantep, Hatay, İstanbul, İzmir, Kahramanmaraş, Kayseri, Konya, Kocaeli, Malatya, Manisa, Mersin, Muğla, Samsun, Sakarya, Tekirdağ, Trabzon, Şanlıurfa ve Zonguldak illerinde yaşıyorsanız bu dilekçeyi “Vergi Dairesi Başkanlığı Makamı”na; diğer illerde yaşıyorsanız “Defterdarlık Makamı”na yazmanız gerekmektedir.