

ÖZELGE TALEP FORMU

BİRİNCİ BÖLÜM - KİŞİSEL BİLGİLER									
GERÇEK KİŞİLER/TÜZEL KİŞİLER									
TC KİMLİK NO/VERGİ KİMLİK NO									
VERGİ DAİRESİ		ÇANAKKALE							
ADI SOYADI/UNVANI									
İKAMETGAH ADRESİ/ KANUNİ İŞ MERKEZİ ADRESİ									
EV TELEFONU/İŞ TELEFONU									
CEP TELEFONU									
E-POSTA ADRESİ									
BAŞVURAN MÜKELLEF/VERGİ SORUMLUSU KAMU KURUMU İSE (5018 SAYILI KANUN KAPSAMINDA)		I SAYILI CETVEL <input type="checkbox"/>	II SAYILI CETVEL <input type="checkbox"/>	III SAYILI CETVEL <input type="checkbox"/>	IV SAYILI CETVEL <input type="checkbox"/>				
UYRUĞUNUZ		T.C. <input checked="" type="checkbox"/>		YABANCI <input type="checkbox"/>					
MÜKELLEFİYET TÜRÜ	TAM MÜKELLEF <input checked="" type="checkbox"/>	DAR MÜKELLEF <input type="checkbox"/>	SORUMLU SIFATIYLA <input type="checkbox"/>	MÜKELLEF DEĞİL <input type="checkbox"/>	SÜREKSİZ MÜKELLEFİYET <input type="checkbox"/>				
İKİNCİ BÖLÜM - ÖZELGE TALEBİNİN İÇERİĞİ									
ÖZELGE TALEBİNİZ HANGİ VERGİ KANUNU/KANUNLARI İLE İLGİLİDİR ?		VUK <input type="checkbox"/>	KVK <input type="checkbox"/>	GVK <input type="checkbox"/>	KDV <input type="checkbox"/>	ÖTV <input checked="" type="checkbox"/>	HARÇ <input type="checkbox"/>	DAMGA <input type="checkbox"/>	DİĞER <input type="checkbox"/>
TEREDDÜT EDİLEN KONUNUN ÖZETİ	Konu: Sağ Üst Extremitte Sayın Yetkili; Sağ Diresek Altı, Bilek Üstü (Bilekten 7.cm) Ampute için Protez kullanmaktayım. 2000 Yılından beri "H" sınıfı "Otomatik Vitesli Araç" kullanabilir ehliyet sahibiyim. Yaklaşık 4-5 yıldır da kendi adıma tescilli "Otomatik Vitesli" Motorlu Taşıtlar Vergisinden muaf olmayan araçlar kullanmaktaydım. İlk defa ÖTV ve MTV vergilerinden muaf olan 0 km bir "Otomatik Vitesli" araç almak.								
TEREDDÜT EDİLEN KONU HAKKINDAKİ HUKUKİ DEĞERLENDİRMENİZ:	Konuyla ilgili olarak; "Otomatik Vitesli" araçları kullanmam da yasal herhangi bir sakınca olmasına rağmen, sahibi olduğum ehliyetimde Otomatik Vitesli Araç" kullanabilir yazmasına ve Çanakkale Devlet Hastanesinden en son 10.01.2012 tarihinde almış olduğum Özürlü Sağlık Kurulu Raporunda "Sağ Dirsek Altı Ampütasyon – Otomatik Vitesli Araç Kullanabilir" ibaresi olmasına rağmen 0 km, vergilerden muaf olarak alacağım aracın, tertibatlı olması gerektiği, ancak tertibat yaptırmam koşulu ile vergilerden muaf olarak alabileceğim söylenmektedir. Hâlbuki kamu kuruluşunda Memur olarak çalıştığım için Çanakkale Defterdarlığından 2004 yılında almış olduğum belge ve Devlet Hastanesinden Almış olduğum rapor ile birlikte aldığım maaş ödemelerinde bile özürüm nedeniyle Gelir vergisinde indirimde tabi tutulmaktayım. 18 Nisan 2015 tarihinde 29330 sayılı Resmî Gazete de Maliye Bakanlığı tarafından yayımlanan "Özel Tüketim Vergisi (II) Sayılı Liste Uygulama Genel Tebliği"nde; 1.3. Engellilik Derecesi %90'ın Altında Olanların Taşıtlarında İstisna" Başlığında geçen; "Öte yandan, manuel vitesli bir taşıtı vites kolunda ve/veya debriyaj pedalında sabitlenmiş özel tertibat yaptırmadan kullanamayacak durumda olan engelliler bakımından, otomatik vitesli taşıtlar, özel tertibatlı taşıt olarak kabul edilir." ibaresinden hareketle; durumum ile bağdaştırıldığında "manuel vitesli bir aracı kullanamam sağlık raporumda ve Ehliyetimde yazdığı ibare (Otomatik vitesli Araç Kullanabilir) nedeniyle mümkün olmadığından, vücut fonksiyon eksikliğimin de sadece vites koluna hükmetmesi gerektiği için, alacağım aracın vitesinin de Otomatik vites olması münasebeti ile yukarıda geçen metinden faydalanmak istemekteyim. Konu ile ilgili örnek olması açısından Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığının 19/01/2016 tarih ve 76264044-135[52-7md-3364]-E.4300 sayılı bilgi edinme başvurusuna yaptığınız cevabınızda, konunun açık olmasına rağmen, taşıt alım işlemleri sırasında ilgili vergi dairelerine izahımızın kolay olması açısından, özelge hakkına başvurmuş bulunmaktayım. Durumum ile ilgili örnek olması açısından sunduğum belgeler; EK:1 - Çanakkale Defterdarlığı Gelir Müdürlüğü'nün tarafıma vermiş olduğu vergi indirimine tabii olduğumu gösterir. 07.09.2004 tarih, b.07.4.def.0.17.10/2.2.Servis.4799 sayılı yazısı.(2Sayfa) EK:2 - T.C.İçişleri Bakanlığı Emniyet Genel Müdürlüğü'nün b.05.1.egm.0.85.02.02.4432-64008-3873-65495 sayılı "H" sınıfı sürücü belgeleri ile "Otomatik Vitesli Araç kullanmaları Hakkındaki Bilgi edinme cevap yazısı. (1 Sayfa) EK:3 - T.C. Sağlık Bakanlığı Çanakkale Devlet Hastanesi Baştabipliğinin Teşhis : Sağ Dirsek Altı Ampütasyon - Otomatik Vitesli Araç Kullanabilir" olduğumu gösteren Özürlü Sağlık Kurulu Raporu. (2 Sayfa) EK:4 - "H Sınıfı Otomatik Vitesli Araç" Ehliyet (1 Sayfa) EK:5 - Gelir İdaresi Başkanlığı Muğla Vergi Dairesi Başkanlığı, Mükellef Hizmetleri Grup Müdürlüğü'nün 16/06/2015 tarih ve 96620903-135[7/2-b-2015/4]-59 sayılı örnek yazısı (2 Sayfa) EK: 6 - T.C. Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığı'nın 19/01.2016 tarih ve 76264044-135[52-7md-3364]-E.4300 sayılı bilgi edinme cevabı yazısı.(1 Sayfa) Konuyla ilgili bilgilerin tarafıma bildirilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.								
ÖZELGE TALEP ETTİĞİNİZ KONU HAKKINDA YANDAKİ İŞLEMLERDEN HANGİSİ SÖZ KONUSUDUR?	İNCELEME <input checked="" type="checkbox"/>	YARGI <input type="checkbox"/>	UZLAŞMA <input type="checkbox"/>	HIÇBİRİ <input type="checkbox"/>					
YAZILI ÖZELGE CEVABININ E-POSTA OLARAK DA GÖNDERİLMESİNİ İSTER MİSİNİZ?	EVET <input checked="" type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>							
	E-POSTA ADRESİ								

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM - DİĞER BİLGİLER

ÖZELGE BAŞVURU DİLEKÇENİZ EKİNDE YER ALAN BELGELER :	EK:1 - Çanakkale Defterdarlığı Gelir Müdürlüğü'nün tarafıma vermiş olduğu vergi indirimine tabii olduğumu gösterir. 07.09.2004 tarih, b.07.4.def.0.17.10/2.2.Servis /4799 sayılı yazısı.(2Sayfa)
	EK:2 - T.C.İçişleri Bakanlığı Emniyet Genel Müdürlüğü'nün b.05.1.egm.0.85.02.02.4432-64008-3873-65495 sayılı "H" sınıfı sürücü belgeleri ile "Otomatik Vitesli Araç kullanmaları Hakkındaki Bilgi edinme
	EK:3 - T.C. Sağlık Bakanlığı Çanakkale Devlet Hastanesi Baştabipliğinin Teşhis : Sağ Dirsek Altı Ampütasyon - Otomatik Vitesli Araç Kullanabilir" olduğumu gösteren Özürlü Sağlık Kurulu Raporu. (2 Sayf
	EK:4 - "H Sınıfı Otomatik Vitesli Araç" Ehliyet (1 Sayfa)
	EK:5 - Gelir İdaresi Başkanlığı Muğla Vergi Dairesi Başkanlığı Mükellef Hizmetleri Grup Müdürlüğü'nün 16/06/2015 tarih ve 96620903-135[7/2-b-2015/4]-59 sayılı örnek yazısı (2 Sayfa)
	EK: 6 - T.C. Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığı'nın 19/01.2016 tarih ve 76264044-135[52-7md-3364]-E.4300 sayılı bilgi edinme cevabı yazısı.(1 Sayfa)

VARSA SMMM, YMM YÖNELİK BİLGİLERİ BELİRTİNİZ	AD-SOYAD:	
	TC KİMLİK NUMARASI/ VERGİ KİMLİK NUMARASI:	
	AD-SOYAD:	
	TC KİMLİK NUMARASI/ VERGİ KİMLİK NUMARASI:	

UYARILAR**ÖZELGEYİ HÜKÜMSÜZ KILAN UNSURLAR:**

Verilen özelgeler, özelgenin talep edildiği ilgili vergilendirme döneminde yürürlükte olan kanunlar çerçevesinde geçerlidir. Olayın gerçek mahiyetinin mükellefin özelge talebinde belirttiği hususlardan farklı olduğunun anlaşılması durumunda ve Özelge Talep Formunun ve eklerinde yer alan bilgilerin gerçeği yansıtmadığının tespiti durumunda verilmiş olan özelge geçersiz olacaktır.

AŞAĞIDAKİ HALLERDE İDARE ÖZELGE TALEBİNİ REDDEDEBİLİR:

- 1) Başkalarının vergi durumlarına ait bilgi ve açıklama talepleri
- 2) Mükelleflerce yargıya intikal ettirilen olaylara ilişkin özelge talepleri
- 3) Hakkında vergi incelemesi yapılmakta olan mükelleflerce incelemeye konu olan işlemle ilgili özelge talepleri
- 4) Somut bir olaya dayanmayan, teorik hususlara ilişkin bilgi ve açıklama talepleri
- 5) Vergi kanunlarının Maliye Bakanlığına yetki verdiği konulara ilişkin talepler
- 6) Vergi Usul Kanununun 124 üncü maddesine göre Maliye Bakanlığınca incelenecek olan şikayet yoluyla müracaat talepleri
- 7) Başvuru sahibinin kimliği belirlenemiyorsa,
- 8) Yetkili makamın talep edeceği ilave belge ya da bilgilerin zamanında verilmemesi durumunda,

Özelge talep formunda yer alan uyarılar da gözönüne alınarak form doldurulmuştur. Özelge talep formunda yer alan hususlar gerçeği yansıtmaktadır.

AD-SOYAD	
İMZA	
TARİH	11/02/2016

(*) Mutlaka mükellef/sorumlu, vekili veya kanuni temsilcilerince imzalanmalıdır.

T.C.
ÇANAKKALE VALİLİĞİ
Defterdarlık Gelir Müdürlüğü

Sayı : 47423198-135[7/2-2016/2]-
Konu : ÖTV istisnası

29/02/2016

Sayın

ÇANAKKALE

İlgi : 11.02.2016 tarih ve 2136 gelen evrak sayılı özelge talep formunuz.

İlgide kayıtlı özelge talep formu ve eklerinin incelenmesinden, söz konusu form ekinde ibraz edilen Çanakkale Devlet Hastanesi tarafından düzenlenmiş ve %50 engellilik oranı (özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranı) tespiti içeren 10.01.2012 tarihli ve 36 sayılı engelli sağlık kurulu raporuna istinaden sıfır araç alımında ÖTV istisnasından yararlanılıp yararlanılamayacağı hususunda Defterdarlığımızdan görüş talep edildiği anlaşılmaktadır.

4760 sayılı Özel Tüketim Vergisi Kanununun 7 nci maddesinin birinci fıkrasının 6518 sayılı Kanunla değişik (2) numaralı bendiyle, Kanuna ekli (II) sayılı listede yer alan kayıt ve tescile tâbi mallardan;

a) 87.03 (motor silindir hacmi 1.600 cm³'ü aşanlar hariç), 87.04 (motor silindir hacmi 2.800 cm³'ü aşanlar hariç) ve 87.11 G.T.İ.P. numaralarında yer alanların, engellilik derecesi %90 veya daha fazla olan malûl ve engelliler tarafından,

b) 87.03 G.T.İ.P. numarasında yer alan (motor silindir hacmi 2.800 cm³'ü aşanlar, bütün tekerlekleri motordan güç alan veya alabilenler, sürücü dâhil 8 kişiye kadar oturma yeri olan binek otomobilleri, yarış arabaları, arazi taşıtları hariç), yük taşımada kullanılıp azami ağırlığı 3,5 tonu aşmayan ve yolcu taşıma kapasitesi istiap haddinin %50'sinin altında olanlar ile sürücü dâhil 9 kişilik oturma yeri olanların, engellilik durumlarının araçları bizzat kullanamayacak ve sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedye kullanmalarını gerektirecek nitelikte olduğunu ilgili mevzuat çerçevesinde alınan engelli sağlık kurulu raporuyla tevsik eden ve engellilik derecesi %90 veya daha fazla olup tekerlekli sandalye veya sedye ile binilmesine ve seyahat edilmesine uygun tertibat yaptıran malûl ve engelliler tarafından,

c) 87.03 (motor silindir hacmi 1.600 cm³'ü aşanlar hariç), 87.04 (motor silindir hacmi 2.800 cm³'ü aşanlar hariç) ve 87.11 G.T.İ.P. numaralarında yer alanların, bizzat kullanma amacıyla engelliliğine uygun hareket ettirici özel tertibat yaptıran malûl ve engelliler tarafından,

beş yılda bir defaya mahsus olmak üzere ilk iktisabı ÖTV'den istisna edilmiş olup, bu istisna uygulamasının usul ve esaslarına ilişkin açıklamalar 18/04/2015 tarihli ve 29330 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan ve 01/05/2015 tarihi itibarıyla yürürlüğe giren Özel Tüketim Vergisi (II) Sayılı Liste Uygulama Genel Tebliğinin (II/C/1) bölümünde yapılmıştır.

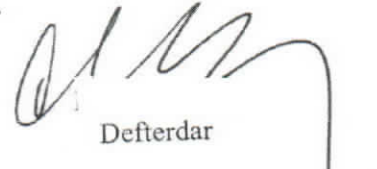
Bu kapsamda, engellilik oranı %90'ın altında olan engellilerden yalnızca, engellilik durumu, ilk iktisabı yapılacak taşıtın hareket ettirici aksamında (debriyaj pedalı, fren pedalı, gaz pedalı ve/veya vites kolunda) tadilat yaptırılmasını gerektirecek nitelikte olan malul veya engelliler, mezkur genel tebliğde öngörülen diğer şartları da haiz olmalarına bağlı olarak, sözkonusu istisna uygulamasından yararlanabilmekte olup, bu uygulamada esas itibarıyla, engellilik durumu ve oranının tevsiki amacıyla ibrazı zorunlu olan engelli sağlık kurulu


raporunun maluliyeti veya engelliliği ile sadece özel tertibat yaptırılan taşıtların (veya başkaca hareket ettirici özel tertibat yapılmasına gerek olmaksızın sadece otomatik vitesli taşıtların) kullanılabilmesine dair değerlendirmeyi içermesi yada bu hususun anlaşılabilmesini sağlayacak şekilde açık olması gerekmektedir.

Dolayısıyla, sağ üst ekstremitede (el ve/veya kolda) engelliliği bulunanlardan, engellilik durumları, ilk iktisabı yapılacak taşıtın vites kolunda tadilat yaptırılmadan taşıtı kullanamayacak mahiyette olanların, mezkur Genel Tebliğin (II/C/1.1, 1.3 ve 1.5) bölümlerinde belirlenen usul ve esaslar çerçevesinde Kanunun (7/2) maddesi uygulamasından, her hangi bir tertibat aranmaksızın otomatik vitesli bir taşıt bakımından yararlanabilmeleri mümkündür.

Ancak, bunun için engellilik durumu ve oranının tevsiki amacıyla ibrazı zorunlu olan engelli sağlık kurulu raporunun maluliyeti veya engelliliği ile sadece özel tertibat yaptırılan taşıtların (veya başkaca hareket ettirici özel tertibat yapılmasına gerek olmaksızın sadece otomatik vitesli taşıtların) kullanılabilmesine dair değerlendirmeyi içermesi ya da bu hususun anlaşılabilmesini sağlayacak şekilde açık olması gerekmektedir.

Bilgi edinilmesini rica ederim.


Defterdar



26/02/2016 Gelir Uzmanı
26/02/2016 Şef
26/02/2016 Müdür
26/02/2016 Defterdar Yardımcısı

- (*) Bu Özelge 213 sayılı Vergi Usul Kanununun 413.maddesine dayanılarak verilmiştir.
(**) İnceleme, yargı ya da uzlaşmada olduğu halde bu konuya ilişkin olarak yanlış bilgi verilmiş ise bu özelge geçersizdir.
(***) Talebiniz üzerine tayin edilmiş olan bu özelgeye uygun işlem yapmanız hâlinde, bu fiilleriniz dolayısıyla vergi tarh edilmesi icap ederse, tarafınıza vergi cezası kesilmeyecek ve tarh edilen vergi için gecikme faizi hesaplanmayacaktır.

I. KİŞİSEL BİLGİLER :

Adı Soyadı	T.C. Kimlik No :
Baba Adı	Doğum Yeri Yılı : ANKARA
Müracaat Tarihi : 09.01.2012	Rapor Tarihi : 10.01.2012
İşlem No : 7330805	
Muayene Gönderen : Kendisi	
A - Kurum Müracaat <input type="checkbox"/>	B - Kişisel Müracaat <input checked="" type="checkbox"/>
Rapor No : 36	

II. ÖZRE İLİŞKİN BELGELER

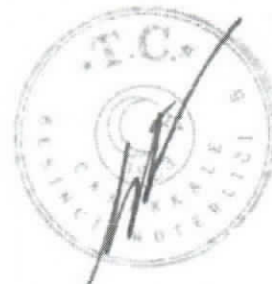
Sistemler	Özre İlişkin Klinik Bulgular, Radyolojik Tetkikler ve Laboratuvar Bulguları	Oran %
KBB	SAĞLAM	
PSİKİATRİ HASTALIKLARI	GROSS PSİKOPATOLOJİ SAPTANMADI	
CİLT HASTALIKLARI		
ORTOPEDİ HASTALIKLARI	SAĞ DİRSEK ALTI AMPUTASYON	50
KARDİOLOJİ (KALP) HASTALIKLARI		
İZ HASTALIKLARI	SAĞLAM	
DAHİLİYE HASTALIKLARI		
KADIN DOĞ.HAST.		
ÜROLOJİ HASTALIKLARI		
CERRAHİ HASTALIKLAR	H.SAĞLAM	
GÖĞÜS HASTALIKLARI		
PLASTİK CERRAHİ		
GÖĞÜS CERRAHİ		
NÖROLOJİ HASTALIKLARI	SAĞ BİLEK ÜSTÜ AMPUTE PROTEZ MEVCUT. HASTANIN BEYANINA GÖRE EPİLEPSİ HASTALIĞI YOK. NÖROLOJİK MUAYENE NORMAL.	
FİZİK TEDAVİ HASTALIKLARI	ORTOPEDİ KANAATI.	

III. ÖZÜRLÜ SAĞLIK KURULU RAPORUNUN SONUCU:

Teşhis: SAĞ DİRSEK ALTI AMPUTASYON OTOMATİK VITESLİ ARAÇ KULLANABİLİR	Özür Durumuna Göre Tüm Vücut Fonksiyon Kaybı Oranı %- Rakamla (Yazıyla) 50 Elli
Ağır Özürlü: HAYIR	Çalıştırılmayacağı İş Alanları
Sürekli : (X) Raporun Geçerlilik Süresi : Rakamla Yazıyla	

İş bu suretin, ibraz edilen aslının aynı olduğunu, bir nüshasının ilgisine imzalatılarak dairede saklandığını onaylım.

CANAKKALE 5. NÖBETİ
Kİ. A) Teşhis



IV. KİŞİNİN ÖZÜR GRUBU:			
Ortopedik	Hayır	Zihinsel	Hayır
Görme	Hayır	Ruhsal ve Duygusal	Hayır
İşitme	Hayır	Süreğen (Kronik)	Hayır
Dil ve Konuşma	Hayır	Sınıflanmayan	Hayır

V. RAPORUN KULLANIM AMACI :

H Sınıfı Ehliyet	Hayır	Özel Tertibatlı Araç	Evet
Eğitim	Hayır	Ortezi-Protezi-İşitme cihazı	Hayır
İşihdam	Hayır	Tekerlekli sandalye kullanması gereklidir.	Hayır
Sosyal yardım	Hayır	Özürlü Kimliği	Hayır

Diğer : ÖZEL TERTİBATLI ARAÇ İÇİN

VI. ONAY:

Op.Dr. NACİ HASANEFENDİ KBB Uzmanı Dip.Tes.No:151330	Uzm. Dr. HİLAL YURTSEVEN Psikiyatri Uzmanı Dip.Tes.No:34724	Op.Dr. FATİH ŞAHİNOĞLU Ortopedi Uzmanı Dip.Tes.No:70090	Op.Dr. HAVVA YAVAŞÇA Göz Hastalıkları Uzmanı Dip.Tes.No:49802
Op.Dr. TEMEL BULUT Genel Cerrahi Uzmanı Dip.Tes.No:52038	Uzm. Dr. GÜVEN SERTCELİK Dahiliye Uzmanı Dip.Tes.No:63836	Uzm. Dr. NURALERTUĞRUL Nöroloji Uzmanı Dip.Tes.No:43267	Uzm. Dr. FERAY POLİS Fizik Ted.Reh.Hst.Uzm Dip.Tes.No:47354/39363
SAĞLIK KURULU BAŞKANI Uzm. Dr. HİLAL YURTSEVEN Psikiyatri Uzmanı Dip.Tes.No:34724		ONAY Op.Dr. KENAN BİLİZ Baştahiip 51457	Mühür

Oy Birliği ile karar verilmiştir.

AÇIKLAMALAR :

- Değerlendirilecek özür; özürlü sağlık kurumlarının teşkili için zorunlu olan uzmanlık dalları dışında kalan bir dalda ise, özürlü sağlık kurulu raporu vermeye yetkili hastane kadrosunda bulunması halinde ilgili dal uzmanının da kurukda bulunması sağlanır. Örneğin; özürlü sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşundan özürlü sağlık kurulu raporu talep eden kanserli hastaların; hastane kadrosunda bulunması halinde öncelikle tıbbi onkolog, bulunmadığı durumda radyasyon onkoloğu tarafından değerlendirilmesi sağlanır.
- Özür durumuna göre çalıştırılmayacağı işlerin niteliği bölümüne sadece özür durumuna göre iş alanları genel olarak belirtilmelidir. Örneğin; "görmesini gerektiren iş alanlarında çalıştırmayız", "ayakta sürekli durmasını gerektiren işlerde çalıştırmayız", "işitmeyi ve/veya konuşmayı gerektiren işlerde çalıştırmayız" gibi ifadelerle belirtilmelidir.
- Mükerrer özürlü sağlık kurulu raporlarını önlemek amacıyla, raporun kullanım amacı bölümünde birden fazla bölüm işaretlenebilir. Bölümler (X) işaretiyle belirtilir.
- Kişinin özür grubu belirtilirken gerektiğinde birden fazla özür grubu işaretlenir. Bu kısım boş bırakılmaz.

İş bu suretin, ibraz edilen aslının aynı olduğunu, bir nüshasının ilgisine imzalatılarak dairede saklandığını onaylıyorum.

CANAKKALE 5. NOTERİ
HİLAL TANKİBEVER

