

יום עיון מענקי קורונה

השגות, הגשת ערר, סוגיות והחלטות ועדות ערר

רבים מכם או מהלקוחות שלכם לא קבלו מענקי הוצאות קבועות או שקבלו בחסר או נדרשים להחזיר את המענקים בימים אלו. אנו כאן כדי לעשות לכם סדר ולהדריך אתכם כיצד לסייע ללקוחות או לסייע לכם. **השגה או ערר נכונים ישפיעו על המענק** אותו תקבלו בסכומים של עשרות ומאות אלפי שקלים.

הדרכת ZOOM
מקצועית

יום שלישי 27.7
09:00-13:25



09:00 - 09:15 דברי פתיחה - דורית פינץ, מנהלת מכללת חשבים

09:15 - 10:00 חוק התכנית לסייע כלכלי (נגיף הקורונה) ממעוף הציפור

- עדכונים אחרונים בנושא מענקים - בדגש על ההנחה בארנונה ממשרד הכלכלה
- מענק הוצאות קבועות תנאי סף
- שיעורי ירידה נדרשים בתקופות הזכאות
- חישוב המענק

10:00 - 10:10 הפסקה

10:10 - 12:10 סוגיות נפוצות והחלטות ערר

- מידע נרחב מהפרקטיקה לרבות: • התפלגות החלטות ערר וסטטיסטיקה • משמעות אי העמידה בלוחות זמנים של רשות המסים
- דרישת הקשר הסיבתי • ירידת מחזורים • עסקים המוגדרים כסגורים בהתאם להגדרת החוק • מטרת המענק השתתפות בהוצאות קבועות?
- עסקים שמשכירים נכסים • שותפות/איחוד עוסקים עמדת ערר ועוד סוגיות רבות.

12:10 - 12:25 הפסקה

12:25 - 13:25 הדרך הנכונה להגשת השגה וערר - השגה איכותית תייתר את הצורך בהגעה לשלב ערר ותסייע בקבלת המענק באופן מהיר יותר

- המועדים
- אופן ההכנה של השגה/מענק
- מה לציין ומה להחסיר
- נספחים להשגה/ערר
- עררים שהוגשו לדוגמה
- ערעור לבית משפט מחוזי

מרצים

רו"ח אפי לבקוביץ' - יוצא רשות המסים בישראל ומומחה מס בעל ותק רב בתחום המיסוי בישראל ובשנה זו התמחה במענקי הקורונה. חבר ראשות ועדת המסים בלשכת רואי חשבון | רו"ח דין קריספין - ראש הסגל המקצועי בלשכת רו"ח בישראל ומנהל את תחום המענקים מטעם לשכת רו"ח בישראל | עו"ד רו"ח מאורי עמפלי - מומחה מס בתחומי המיסוי הישראלי והמיסוי הבינלאומי ומייצג בבתי משפט בערעורי מסים.

זום | 495 ₪ + מע"מ

שלח הזמנתך במייל: conferences@hashavim.co.il או פקסס ל: 03-5680889

אופן התשלום (נא לסמן x במקום המתאים)

חיוב באמצעות כרטיס אשראי: פרטים ימסרו טלפונית

ת"ז: _____

המחאה על סך _____ ש"ח תשלח בדואר

ברצוני לקבל חשבונית לפני הפקת המחאה, סכום לחיוב ש"ח _____

מעוניין למימוש במסגרת מנוי הדרכות

ברצוני לקבל עדכונים, מבצעים והטבות מחברת חשבים ה.פ.ס.

שם המזמין: _____

שם החברה: _____

טלפון: _____

דוא"ל: _____

משתתף: _____

תפקיד: _____

ח.פ/עוסק מורשה: _____