

# בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הנספים



מס' זיהוי פיזי
מס' תשלום

**תוספת שנייה סופס 1**  
**(תקנות 2 (1) (8) 14-19)**

פרטי התקש (מי שמחזיק בנכס)

מספר זהות	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה	המין	המצב האישי
				שנה חודש יום	זכר □ נקבה □	רווק □ גרוש □ נשוי □ אלמן □

טלפון			המען		
נייד	עבודה	בית	מספר הבית	משק	הישוב

האם בעלותך דירת מגורים נוספת? כן □ לא □  
אם כן, מענו: \_\_\_\_\_

בעלות על רכב		
דגם	שנת ייצור	מספר הרכב

שכיר/ עצמאי יש למלא טבלאות (א) ו-(ב).

(א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים \* איתו בדירה והכנסותיו \*\* לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר \_\_ 20

לשמוש המשרד	מקום עבודה	העיסוק	מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)	גיל	השם הפרטי	שם משפחה	קרבה	שם
								שם
								1. המבקש/ת
								2. בן/בת זוג
								3.
								4.
								5.
								6.
								7.
								8.
								9.
								10.
	<p>שם - לב: שכיר - יצרן משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר __ 20 עצמאי - יצרן שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו / או שהוגשה למס הכנסה * מתגוררים: יש לרשום את כל הנפשות המתגוררות בנכס גם אם אין להם הכנסות ** הכנסות: המחזיק יצרן אישורי הכנסה נדרש להוכיח זכאות. בקשות שיחזרו בהם אישורים - לא יטופלו</p>							

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל. יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה, סעיף א)

מקור	סכום ש"ח	מקור	סכום ש"ח
1 ביטוח לאומי		8 תמיכת צה"ל	
2 מענק זיקנה		9 קיצבת תשלומים מחוי"ל	
3 פנסיה ממקום העבודה		10 פיצויים	
4 קיצבת שאירים		11 הבטחת הכנסה	
5 קיצבת נכות		12 השלמת הכנסה	
6 שכר דירה*		13 תמיכות	
7 מילגות		14 אחר	
		סה"כ	

\* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורים, יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

לתשומת ליבך : בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה. נא לטמן x במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה והשלם הפרטים החסרים.

הריני מצהיר כי אני:

סעיף רפואי	אחוזי נכות	הרשות הרפואית

2. על נכות רפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90% ומעלה)

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי החוק התגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב - 1992 (להלן חוק אסירי ציון)

4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון

5. עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ח - 1968.

6. עולה לפי חוק השבות, תש"י 1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין.

האם קיבלת הנחה בעבר, בהיותך עולה? כן לא מת

7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל 1970

8. הורה עצמאי - בהתאם לחוק סיוע למשפחות שבראשם הורה עצמאי, תשנ"ב 1992

9. פנסיונר (גבר בן 67 או אישה 62) המקבל/ת קצבת זיקנה או קיצבת שארים ואין בבעלותה דירה נוספת.

10. אם מקבלים על פי חוק הביטוח אחת מקיצבות אלה, קצבת תלויים או נכות בשל פגיעה בעבודה.

11. פנסיונר (גבר בן 67 או אישה 62) המקבל/ת קצבת זיקנה או קיצבת שארים בצירוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותו דירה נוספת.

12. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה כמשמעותה בסעיף 127 לו לוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ - 75 אחוזים ומעלה.

13. נכה אשר טרם קבלת קיצבת הזיקנה נקבעת לו לצמיתות דרגת אי כושר השתכרות בשיעור של 75% ומעלה עפ"י סעיף 127 לו חוק הביטוח.

14. זכאי לגימלה - תשלום לפי :

חוק הבטחת הכנסה התשמ"א - 1980, בסך \_\_\_\_\_ ש"ח חודש.

להבטחת הכנסה מינימום, מהמשרד לענייני דתות, בסך \_\_\_\_\_ ש"ח בחודש.

חוק המזונות, (הבטחת תשלום) תשל"ב - 1972, בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.

גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.

צו חייל, כמוגדר בחוק לרשויות מקומיות (פטור חיילים, נפגעי מלחמה ושוטרים מארנונה) תשי"ג 1953

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.

אני מתחייב בזה להעביר מידע בכתב לעיריה על כל שינוי שיחול בעתיד בפרטים הנ"ל

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

הנחיות:

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו

2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

3. לידיעתך: לפי חוק, ההנחה ניתנת על דירת מגורים בלבד.

4. לידיעתך: לפי חוק ניתן לזכות בהנחה אחת בלבד ואין לצבור אחוזי הנחה מכוח מס' סיבות וההנחה ניתנת לפי הגבוהות ביניהם.

לשימוש המשרד

**בדיקת הבקשה ואישורה**

2. הצהרת הפקיד הבודק	1. מסמכים מצורפים					
	מס סידורי	המסמך	מקור המסמך	מס דפים	מתאריך	בתוקף עד תאריך
אני הח"מ מצהיר בזה כי בדקתי את הבקשה והמסמכים המצורפים להלן המלצתי:  - לדחות את הבקשה - לאשר הנחה בשיעור % _____  לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____ לפי החלטה מספר _____ קוד הנחה _____  הערות:	1					
	2					
	3					
	4					
	3. אישור הבקשה ע"י ממונה					
	<input type="checkbox"/> אישור <input type="checkbox"/> דחיה <input type="checkbox"/> אחר _____ הערות: _____ _____ _____					
	תאריך	שם	תפקיד	חתימה	שם	חתימה