



מינהל הכספים

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
 לשנת הכספים — 20

לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג - 1993.

תוספת שניה (תקנות 2 (8) (ב), 4 ו-19)

פרכי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה	המין	המצב האישי
				שנה חודש יום	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/>

המען		מספר גוש		מספר החלקה		מספר הבית		הרחוב		היישוב	
טלפון	עבודה	בית	עבודה	מספר	גוש	מספר	חלקה	מספר	הבית	הרחוב	היישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה. נא לסמן X במשבצת המתאימה לסיבת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

1. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א' ו-ב' להלן).

(א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים* איתו בדירה והכנסותיהם** בחודשי אוקטובר עד דצמבר..... 20.

קובה	שם המשפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות (כולל ספרת בקורת)	העיסוק	מקום העבודה
1	המבקש/ת					
2	בן/בת זוג					
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ש"ח כ"ה

ש"ח לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 20.
 עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.
 * מתגוררים: יש לרשום את כל הנפשות המתגוררות בנכס גם אם אין להם הכנסות.
 ** הכנסות: המחזיק יצרף אישורי הכנסה כנדרש להוכחות הזכאות. בקשות שיחסרו בהם אישורים - לא יטופלו.

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל. יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר..... 20. (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא, סעיף א)

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1	ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זיקנה	9	קיצבת תשלומים מחו"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

ש"ח כ"ה

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך, יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד. המשך מעבר לדף

סעיף רפואי	אחוזי נכות	הרשות הרפואית

הריני מצהיר כי אני:

2. בעל נכות רפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו

הרפואית היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה)

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

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

שנה	חודש	יום

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

8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד-הוריות, התשנ"ב - 1992.

9. פנסיונר (גבר בן 65 או אשה בת 60), המקבל/ת קיצבת זיקנה או קיצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. פנסיונר (גבר בן 65 או אשה בת 60), המקבל/ת קיצבת זיקנה או קיצבת שאירים בצירוף גימלת הבטחת

הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.

11. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה-כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרות מ-75 אחוזים ומעלה.

12. זכאי לגימלה - תשלום לפי:

חוק הבטחת הכנסה התשמ"א - 1980, בסך _____ ש"ח לחודש.

להבטחת הכנסת מינימום, מהמשרד לענייני דתות, בסך _____ ש"ח לחודש.

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

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

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

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו.
2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

לשימוש המשרד

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