



בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים 2018

פרטי המבקש (מי שמחזיק בנכס):

	מס' נכס
	מס' משלם

מצב אישי	מין	תאריך לידה	שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות							
רווק / גרוש נשוי / אלמן	ז / נ												

טלפון		המען			
נייד	בית	מיקוד	מס' בית	רחוב	ישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן / לא . אם כן, פרט היכן _____

האם בבעלותך רכב? כן / לא . אם כן, פרט: שנת ייצור: _____ דגם: _____ מס' רישוי: _____

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 14 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה.

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

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם - במוצע חודשי לשנת 2017:

מס'	קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מס' זהות	עיסוק	מקום עבודה	לשימוש המשרד: הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
							סה"כ	

שים לב:

- בטבלה הנ"ל יש לרשום את כלל הדיירים המתגוררים בדירה (כולל מגיש הבקשה) - גם אם אין להם הכנסות.
- שכיר - יצרף תלושי משכורת לכל שנת 2017 (ניתן גם באמצעות טופס 106).
- עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו (משנת 2016 ומעלה).
- לא עובד - יביא אישור מביטוח לאומי על מעמד לא עובד או אישור על תקופת עיסוק בשנת 2017.
- במידה ובחלק מהחודשים התושב עבד ובחלקם לא - יביא תלושים לחודשים שעבד ואישור לא עובד או אישור על תקופת עיסוק מביטוח לאומי לחודשים בהם לא עבד.
- סטודנט - יביא אישור לימודים.
- כל הכנסה נוספת - יש לצרף עליה אישור (מלגה/ עזרה מההורים/ תמיכה ממוסד/ קצבה מביטוח לאומי וכו')
- כל מגיש בקשה ייצרף לבקשה תדפיסי חשבון בנק לתאריכים אוקטובר- דצמבר 2017 ו צילום ת.ז. כולל ספח פתוח וברור.

❖ בקשות שחסרות בהם אישורים/ מסמכים לא יטופלו!

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל. יש לציין ממוצע חודשי.
(אין למלא אותן הכנסות שרשומות בהודעת השומה, יש לצרף תיעוד מתאים על קבלת הכנסות נוספות).

מס'	מקור	סכום בש"ח	מס'	מקור	סכום בש"ח
1	ביטוח לאומי (פרט לקצבת ילדים)		8	תמיכת צה"ל	
2	מענק זקנה		9	קצבת תשלומים מחו"ל	
3	פנסיה ממקום העבודה		10	פיצויים	
4	קצבת שאירים		11	הבטחת הכנסה	
5	קצבת נכות		12	השלמת הכנסה	
6	מלגות		13	תמיכות	
7	שכר דירה (אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורין, יש לציין את הפרש בהכנסה בלבד ולהציג על כך מסמכים מתאימים).		14	אחר:	
סה"כ			סה"כ		

2. הריני מצהיר כי אני: (נא לסמן ב- X במקום המתאים)

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

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

- עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ח-1968.
- נכה הזכאי לתגמולים- לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל-1970.
- "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992.
- אזרח ותיק (גבר בן 67 או אישה בת 62) הזכאית לקצבת זקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותו דירה נוספת.
- פנסיונר (גבר בן 67 או אישה בת 62) הזכאית לקצבת זקנה או קצבת שאירים בצרוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותו דירה נוספת.
- נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה- כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ- 75% ומעלה.
- זכאי לגימלה- תשלום לפי:
- חוק הבטחת הכנסה התשמ"א 1980 בסך _____ ש"ח לחודש, בתנאי שהסכום משולם ברציפות משנת 2004.
 - להבטחת הכנסה מינימום, מהמשרד לענייני דתות, בסך _____ ש"ח לחודש.
 - חוק המזונות (הבטחת תשלום) התשל"ב-1972, בסך _____ ש"ח לחודש.
 - גמלת סיעוד לפני פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.
 - צו חייל כמוגדר בחוק רשויות מקומיות (פטור חיילים, נפגעי מלחמה ושוטרים מארנונה) תשי"ג 1953.
 - בן או בת הזכאים לגמלה לפי תקנות ביטוח לאומי.
 - בן או בת במשפחת אומנה של המחזיק בנכס.
- נכה המקבל תגמול כאסיר ציון לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם. התשנ"ב-1992 (להלן- חוקי אסירי ציון).
- בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון, או חסיד אומות עולם.
- גמלת נכות לפי חוק רדיפות הנאצים התשי"ז 1957.
- גמלת נכות המשולמת ע"י ממשלת גרמניה / הולנד / אוסטריה / בלגיה.
- עולה לפני חוק השבות תשי"י-1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין: _____ / _____ / _____
- האם קיבלת בעבר הנחה בגין היותך עולה? לא / כן . אם כן, מתי? _____
- הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. הריני מתחייב בזה להעביר מידע בכתב למועצה על כל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל.

תאריך: _____ חתימת המבקש: _____

לידיעתך, ניתנת זכאות להנחה אחת בלבד. אין לצבור אחוזי הנחה מכוח מס' סיבות, וההנחה תינתן לפי הגבוה מבניהם.

לשימוש המשרד:

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