

# בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים 2019

מינהל הכספים  
רשות 279000



לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993  
על תיקוניו המאוחרים  
טופס 1 (תקנות 2(8), (ב), 4 ו-19)

מועד אחרון להגשת בקשה 28/11/19

מס' משלם

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' הנכס

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' בקשה

--	--	--	--	--	--

לשימוש המשרד/העירייה

## הגשת בקשה להנחה אינה פוטרת מתשלום ארנונה מלאה ואינה דוחה את מועד התשלום.

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

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

  

טלפון			דירה בשכירות	מען		
עבודה	בית	נייד		מס' הבית	הרחוב	הישוב
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			

דואר אלקטרוני (e-mail):

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת?  כן  לא

פרטי המבקש

**תושב/ת נכבד/ה,**  
אני הח"מ מודע ומסכים לכך, כי כתוצאה ממתן ההנחה הרשות תהיה רשאית לנכות כל סכום מיתרות החובה הקיימות בחשבוני בעירייה, לרבות יתרות היסטוריות ו/או חיובים עתידיים מכל סוג שהוא כגון: ארנונה, יתרות מים, יתרות ביוב וכו'.

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

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

טבלה א'

הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים ינואר עד דצמבר 2018.

קירבה	שם משפחה	השם הפרטי	שנת לידה	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**שים לב:** שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים ינואר עד דצמבר 2018  
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

טבלה א'

08-102671167058

פרטי חשבון בנק \_\_\_\_\_ שם בנק \_\_\_\_\_ מס' סניף \_\_\_\_\_ חשבון בנק \_\_\_\_\_

טבלה ב'

מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים ינואר עד דצמבר 2018 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

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

\* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורין יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.  
סה"כ

טבלה ב'

**הרייני מצהיר בזה כי אני:**

2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

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

- 3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק תגמולים לאסירי ציון ובני 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.

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. בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/קיצבת זיקנה או קיצבת שאירים ואין בבעלותו דירה נוספת.
  - 10. בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/קיצבת זיקנה או קיצבת שאירים בצירוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותו דירה נוספת.
  - 11. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 200 א' לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.
  - 12. זכאי לגימלת: סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.
- ידוע לי כי העירייה רשאית לשלוח פקח מטעמה על מנת לבדוק את אמיתות הפניה לבקשה.  
הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.

**תאריך חתימת המבקש**

- 1. הנחיות: יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו. ולבקש מסמכים נוספים עפ"י הצורך.
- 2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י העירייה או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה, לגבי אלה אין צורך בצירוף אישורים.

**לשימוש המשרד/העירייה**

בדיקת הבקשה		מס' נימוק	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
נימוקי החלטה			

**אישור**

מ- [ ] [ ] [ ] - עד [ ] [ ] [ ]	<input type="checkbox"/> 70 מ"ר <input type="checkbox"/> 100 מ"ר <input type="checkbox"/> 90 מ"ר <input type="checkbox"/> כל השטח	שטח הזכאות	שטח הדירה	תאריכי הזכאות להנחה
קוד ההנחה	אחוז ההנחה	שטח הזכאות	שטח הדירה	תאריכי הזכאות להנחה
מנה	תאריך ביצוע	שם וחתימת הפקיד	אישור הבקרה	

**הנחה**

מ- [ ] [ ] [ ] - עד [ ] [ ] [ ]	קוד ההנחה	אחוז ההנחה	תאריך ביצוע	שם וחתימת הפקיד
מנה	תאריך ביצוע	שם וחתימת הפקיד	אישור הבקרה	

**תיקון החלטה**