

תוספת שניה

טופס 1

(תקנות 2 (8)(ב), 4 ו-19)  
שם הרשות המקומית

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית

לדירת מגורים לשנת הכספים 2012

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

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

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

טלפון		המען					
עבודה	בית	מס' תת-חלטת	מספר החלקה	מספר הגוש	מספר הבית	הרחוב	הישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספות כן  לא

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

1. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א-ב להלן).   
 2. הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה הכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2011.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת	1	
								המבקש/ת	בן/בת זוג
שם לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחדשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2011 סה"כ									
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.									

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2011 (אין למלא אותו הכנסות שנכללו בהודעת השומא).

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

המשך מעבר לדף

\* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד. קובץ התקנות 5503, בארדר התשנ"ג, 25.2.1993

הריני מצהיר כי אני:

2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

ואין בבעלותי דירה נוספת.

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה ט' שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשעור של 90 אחוזים ומעלה).

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

4. בן משפחה של הרוג מלכות למשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. עורך בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי 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 ב-1992.

9. בן 65 אישה בת 60 המקבלת קצבת זקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.

11. נכה הזכאי לקיצבת חודשית מלאה-כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי 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.

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

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה				
שם פרטי	שם המשפחה	תאריך		מסמכים מצורפים	מספר הנימוק	
		יום	חודש	שנה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

חתימת הפקיד \_\_\_\_\_

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה	
חתימה			

דחייה

אישור