



תוספת שניה

טופס 1

(תקנות 2(8* ב), ג- 19)

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
לשנת הכספים 201_ (תיקון: התשנ"ה, התשנ"ו, התשנ"ז, התשנ"ח, התשנ"ט,)

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

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מס זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה			מין	מצב אישי
				שנה	חדש	יום		

מלפון		המען					
הישוב	הרחוב	מס. בית	גוש	חלקה	תת חלקה	בית	עבודה

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת..... כן לא

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

מצב כלכלי (-שכיר/עצמאי-נא למלא טבלאות (א) ו-(ב) להלן)

לשימוש המשרד

הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2008

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	עיסוק	מקום עבודה	שכר	1	
								המבקש/ת	בן/בת זוג
שים לב: שכיר – יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2008								סה"כ	
עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.									

(ב.) מקורות הכנסה נוספים של המוויים בסעיף (א) לעיל (אין למלא הכנסות שונכללו בהודעת השמה)

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 עבודה		10 פצויים	
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.

הריני מצהיר כי אני :

בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

(זכאי להנחה ע"פ סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחה היא בשעור 90% ומעלה.)

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון – לפי תיק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם. התשנ"ב 1992

4. בן משפחה על הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרו הסעד. התשכ" 1968.

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

שנה	חדש	יום

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

8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשל"ב – 1992.

9. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת/קצבת זקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותו דירה נוספת.

10. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת/קצבת זקנה או קצבת שאירים בצרוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי, ואין בבעלותו דירה נוספת.

11. זכאי לגמלת/תשלום לפי:

חוק הבטחת הכנסה התשמ"א- 1980 בסך _____ שח' לחודש.

להבטחת הכנסת מינימום מהמשרד לעיניני דתות בסך _____ שח' לחודש.

חוק המזונות(הבטחת תשלום) תשל"ב- 1972 בסך _____ שח' לחודש.

גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי בסך _____ שח' לחודש.

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים – לא ימופלו.

2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 2-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או

אם חלה מעות בשיעור ההנחה בהודעת לתשלום הארנונה. לגבי אלה אין צורך באישורים.



לשימוש המשורר

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה				
		תאריך			מסמכים מצורפים	מספר הנימוק
		יום	חודש	שנה		

חתימת הפקיד

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
השם הפרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה	
			דחייה
חתימה			אישור