



HOZER1095

25 ינואר 2018

חוזר משרדינו מס' 1095

לכבוד
ראשי הצוותים

הנדון: טבלת מבחן הכנסה לשנת 2018

בתאריך 25/1/2018 התפרסם בקובץ תקנות 7939 תיקון לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), התשנ"ג-1993, אשר מתייחס, לשינויים בטבלת מבחן הכנסה. מצ"ב **בנספח א'**.

להן השינויים בתקנות:

1. **טבלת מבחן הכנסה** – קיים עדכון בגובה ההכנסה לקביעת הזכאות להנחה על פי מבחן הכנסה (**נספח א'**).
2. **טבלת מבחן הכנסה** – עודכנה מדרגת הכנסה רביעית, המקנה הנחה של בין 20% ל 30% בהתאם למספר הנפשות (**נספח א'**).
3. **הגדרת "הכנסה חודשית ממוצעת"** – הוראת השעה המתייחסת לאופן חישוב ההכנסה החודשית הממוצעת לשכיר עודכנה לשנה נוספת, כך שגם בשנת 2018 מבקש ההנחה יכול לבחור כיצד תחושב ממוצע הכנסתו:
 - i. לפי ממוצע ההכנסות ב 3 החודשים אוקטובר – דצמבר של שנת 2017.
 - ii. לפי ממוצע ההכנסות ב 12 החודשים ינואר – דצמבר של שנת 2017.

יודגש, כי בתום שנת 2018 הכנסה חודשית ממוצעת תחושב רק לפי ממוצע ההכנסות השנתי (ינואר – דצמבר).

הנחיות לביצוע:

תשומת ליבכם – מערכת ההנחות של מ.ג.ע.ר. דיגיטל כבר מותאמת לתקנות החדשות!

1. יש לוודא כי טפסי הנחה 1 ו-2 מעודכנת אפשרות הבחירה בין האופציות של חישוב ההכנסה – לפי 3 חודשים או לפי שנה שלמה – מצ"ב **בנספח ב'**.
2. מבקש הפונה לקבלת הנחה לאחר שיש בידיו תלוש מסוג 106 (התלוש מתקבל בחודשים מרץ – אפריל), רשאי להעביר תלוש זה במקום 12 תלושים של אותה שנה.
 - מבקש שעבר בין מספר מקומות עבודה ויש בידו תלוש 106, נדרש להמציא תלוש 106 מכל מקום עבודה בו עבד באותה השנה.
 - במידה והמבקש לא עבד בכל השנה, יש לחשב את הממוצע על פני השנה כולה – כלומר את ההכנסה ברוטו יש לחלק ב 12 חודשים.

3. במידה וחושבו הנחות מתחילת שנה ועד היום, יש לבצע החישוב מחדש בהתאם לטבלת הכנסה המעודכנת המצורפת לחזור זה ויש לאפשר למבקשי ההנחה לבחור את אופן חישוב ממוצע הכנסה, בהתאם לעדכון.

תוקף החלת השינויים הנו החל מ 01/01/2018.

אין לראות בחוזר זה חוות דעת משפטית או כל חוות דעת אחרת.


בברכה,
צוות ההדרכה

א.כ

הנחה לפי מבחן הכנסה התנאים לקבלת ההנחה

(1) הכנסה חודשית ממוצעת בשקלים חדשים בשנת הכספים 2017					מספר נפשות
5,000-3,689	3,689 - 3,263	3,263 - 2,838	2,838	עד	1
7,500-5,533	5,533 - 4,895	4,895 - 4,256	4,256	עד	2
8,700-6,419	6,419 - 5,678	5,678 - 4,938	4,938	עד	3
9,901-7,304	7,304 - 6,462	6,462 - 5,619	5,619	עד	4
12,266-9,050	9,050 - 8,006	8,006 - 6,962	6,962	עד	5
14,632 - 10,795	10,795 - 9,550	9,550 - 8,304	8,304	עד	6
עד 20%	עד 40%	עד 60%	עד 80%	שיעור ההנחה	
16,998 - 12,541	12,541 - 11,094	11,094 - 9,647	9,647	עד	7
19,364 - 14,286	14,286 - 12,638	12,638 - 10,990	10,990	עד	8
21,730 - 16,032	16,032 - 14,182	14,182 - 12,332	12,332	עד	9
עד 2,559 לנפש	עד 1,750 לנפש	עד 1,548 לנפש	עד 1,346 לנפש	עד	10 ומעלה
עד 30%	עד 50%	עד 70%	עד 90%	שיעור ההנחה	

(1) "הכנסה" כהגדרתה בתקנה 2(א)(8) -
להלן מס' דגשים:

במסגרת מבחן הכנסה יש להביא בחשבון מחצית מהכנסתם החודשית של בן או בת המתגוררים עם המחזיק הנכס. במסגרת זו יש לבצע הבחנה בין משפחה בה מתגורר ילד אחד בלבד עם מבקש הבקשה או משפחה בה מתגוררים 2 ילדים ויותר:

משפחה בה מתגורר ילד אחד עם הוריו:

- א. כאשר הכנסתו/ה של הילד/ה אינה עולה על גובה שכר המינימום- הכנסתו/ה אינה נלקחת בחשבון בעת חישוב ההכנסה הכוללת של התא המשפחתי.
- ב. כאשר הכנסתו/ה של הילד/ה עולה על גובה שכר המינימום – יש לחשב את מחצית ההכנסה מהפרש ההכנסה משכר המינימום.

משפחה בה מתגוררים 2 ילדים או יותר עם הוריהם, מבקשי הבקשה להנחה:

- א. אם יש יותר מילד/ה אחד/ת- יחולו הכללים שלעיל כלפי ילד/ה אחד/ת בלבד, אולם לגבי שאר הילדים תילקח בחשבון מחצית מהכנסתם ללא קשר לגובהה.
- (ראה הסבר מפורט בחוזר משרדנו 857).

הורחבה בחוזר מנכ"ל משרד הפנים מס' 1/2008: "הכנסה לצורך בחינת זכאות הנחה כוללת הכנסה ממקורות חיצוניים בלבד ולא הכנסה ממקורות הכנסה עצמיים" (ראה חוזר משרדנו מספר 651).
בחישוב ההכנסה לצורך בחינת הזכאות להנחה על פי מבחן הכנסה, אין להביא בחשבון את קצבאות ביטוח הלאומי הבאות: קיצבת ילדים, קצבת זקנה, קצבת שאירים, גמלת ילד נכה ותשלומים לאומן.

תגמול מיוחד ותגמול נוסף כמשמעותם בחוק שירות המילואים:

תגמול מיוחד – כל חייל מילואים זכאי לתגמול מיוחד בשל שירות מילואים שביצע שתנאי הזכאות ייקבעו בפק' בצבא. תגמול נוסף- תגמול נוסף לתגמול המיוחד, תגמול זה מתבצע רק על ידי רשות המיסים על פי הסכמת שר האוצר. התגמולים הנ"ל **אינם** יכללו כהכנסה בעת בחינת הכנסה לצורך הנחה מארנונה לפי מבחן הכנסה.

תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), תשנ"ג-1993

טופס 1

(תקנות 2(8)(ב), 4 ו-19)

שם הרשות המקומית

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים 2018

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה	המין	המצב האישי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן
המען		טלפון				
הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הגוש	מספר החלקה	מספר תת חלקה	עבודה בית

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש את הבקשה.

נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

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

נא סמן X במשבצת המתאימה לפי בחירתך:

 אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2017

 אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2017

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 76 או בחודשים ינואר עד דצמבר 2017, לפי הבחירה בצוינה ברישה של סעיף 1.

לשימוש

המשרד

קרבה	שם משפחה	שם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							

								6
								7
	שים לב: שכיר- יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2017 או ינואר עד דצמבר 2017 על פי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1. עצמאי- יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.							
	סה"כ:							

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחדשים אוקטובר עד דצמבר 2017 או ינואר עד דצמבר 2017, לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1. (אין למלא את אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא)

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

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.
 הריני מצהיר כי אני:

2. בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת.

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

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

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

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

5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח-1968.

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

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

8. "הורה עצמאי" כמשמעותו בחוק חוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי. תשנ"ב 1992

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

10. בן 65 או או אישה 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 ביטוח לאומי, 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:

- יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים – לא יטופלו.
- 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		
השם הפרטי	שם משפחה	תאריך	מסמכים מצורפים	מספר הנימוק
		שנה חודש יום		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

חתימת הפקיד _____

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
השם הפרטי	שם משפחה	נימוק ההחלטה	
			<input type="checkbox"/> דחייה
			<input type="checkbox"/> אישור
חתימה			

שם הרשות המקומית
 בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
 לשנת הכספים 2018 - למחזיק שהוא "נוקק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)

פרטי המבקש

מספר זהות	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה	המין	המצב האישי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן
המען			טלפון			
הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הגוש	מספר החלקה	מספר תת חלקה	בית עבודה
בעלות על רכב						
דגם	שנת ייצור	מספר הרכב				

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא
 שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות א' ו-ב'.

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2017 או ינואר עד דצמבר 2017 לפי בחירת המחזיק.

לשימוש

המשרד

קרבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							

								9
								10
	שים לב: שכיר- יצרף תלושי משכורת סה"כ:							
	לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2017 או ינואר עד דצמבר 2017, לפי בחירתו עצמאי- יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.							

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחדשים אוקטובר עד דצמבר 2017 או ינואר עד דצמבר 2017 בהתאם לבחירת המחזיק. (אין למלא את אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא)

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

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד. הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום ארנונה לשנת מהנימוקים הבאים:

הנחיות:

- יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
- תקנה 7 קובעת כי "נוזק" הוא: מחזיק -

(1) שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך שלו או של בן משפחתו.

(2) שקרה לו אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

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

תאריך חתימת המבקש _____