

מועצה מקומית גני תקווה



**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים**

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

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה) _____ מס' משלם _____ מס' נכס _____

מספר זהות		שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	המצב האישי
						<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש
המספר		המספר	המספר	המספר	המספר	המספר	המספר
המספר	המספר	המספר	המספר	המספר	המספר	המספר	המספר

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

לתשומת לבך: 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).

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר _____ לשמוש המשרד

קרבה	שם המשפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	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 לחודשים אוקטובר ונובמבר דצמבר. עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

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

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1	ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זיקנה	9	קיצבת תשלומים מחו"ל
3	פנסיה ממקום העבודה	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 למגורייך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד

הריני מצהיר כי אני:

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

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).
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 עיוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח 1968.
6. עולה לפי חוק השבות, תשי" 1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין

שנה	חודש	יום
7. נכה הזכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה התש"ל 1970, נכה צה"ל, משפחה שכולה (חייל שנספה), שארים שכולים (פעולות איבה), נכה שרות בתי הסוהר, נכה משטרה.
8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב 1992.
9. בן 65 או אשה בת 60 המקבל/ת קצבת זיקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותו דירה נוספת.
10. בן 65 או אשה בת 60 המקבל/ת קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותו דירה נוספת.
11. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותו 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.

13. חסיד אומות העולם - תקנות ההסדרים 2 (א) 9 (תשנ"ד 1993).
14. ילד נכה המקבל גימלה לפי תקנות הביטוח הלאומי התשי"ס 1980.
15. חייל בשרות סדיר - תקנות ההסדרים 14 ה (1) (תשנ"ח 1997).
16. נצולי שואה שמקבלים קיצבה לפי הסכם בין וועדת התביעות "הסכם קרן 2".
17. פטורים לפי סעיף _____

בנכס המתגוררים בו יותר ממשפחה אחת, אחוז ההנחה מתחלקת לפי מספר הנפשות.

הריני מצהיר 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 12 - 9 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.
3. יש לצרף צילום ת.ז. + ספח מעודכן לנכס שמתגוררים בפועל.

ל ש י מ ו ש ה מ ש ר ד

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה		
השם הפרטי	שם משפחה	תאריך	מסמכים מצורפים	מספק הנימוק
		שנה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		חודש	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		יום		

חתימת הפקיד _____