



דרום השרון

מועצה אזורית

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים

לשנת הכספים

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

תוספת שנייה טופס 1 (תקנות 2 (1), (8), 4 ו-19)

מס' זהווי פניו	
מס' משלם	

פרטי המבקש (מי שמחזיק בנכס)

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

ה מ ע ן		טלפון	
הישוב	הרחוב	מספר הבית	מיקוד
מספר הגוש	מספר החלקה	בית	עבודה

בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא אם כן, נא פרט _____

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

בבעלותך רכבו? כן לא פרטיו _____

שנת יצור _____ דגם _____ מס' רישוי _____

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

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים * איתו בדירה והכנסותיהם** בחודשי _____ עד _____

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות (כולל סביקורת)	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת		
								1	2
המבקש/ת									
בן/בת זוג									

שים לב: שכיר-יצרף שלושה תלושי משכורת לחודשים עצמאי- יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו. *מתגוררים: יש לרשום את כל הנפשות המתגוררות בנכס גם אין להם הכנסות. **הכנסות: המחזיק יצרף אישורי הכנסה כנדרש להוכחות הוכאות. בקשות שיחסרו בהם אישורים - לא יטופלו.

(ב) מקורות הכנסה נוספים מכל מקור שהוא של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים _____ עד _____ (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעות השומה, סעיף א) יש לצרף תיעוד מתאים על קבלת תגמולים.

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

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין החפרש (אם יש) בהכנסה בלבד. המשך מעבר לדף

הריני מצהיר כי אני:

סעיף הפואי	אחוזי נכות	הרשות הרפואית

2. בעל נכות רפואית

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

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא אם כן, נא לפרט כתובתה _____

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

4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעו בחוק אסירי ציון

5. עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ח - 1968

6. עולה לפי חוק השבות, תשי"ג-1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין

האם קבלת הנחה בעבר, בהיותך עולה? כן לא מתי? _____

7. נכה - הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התשי"ג 1970

8. "הורה אב" - כמשמעו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב - 1992.

9. פנסיונר (גבר בן 65 או אישה בת 60) המקבלת/ קיצבת זיקנה או קיצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. אם מקבלים על פי חוק הביטוח אחת מקיצבאות אלה, קצבת תלויים או נכות בשל פגיעה בעבודה.

11. פנסיונר (גבר בן 65 או אישה בת 60) המקבלת/ קיצבת זיקנה או קיצבת שאירים בצירוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותו דירה נוספת.

12. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, דרגת אי כשר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.

13. נכה אשר טרם קבלת קיצבת הזיקנה נקבעה לו לצמיתות דרגת אי כשר השתכרות בשיעור של 75% ומעלה (עפ"י סעיף 127 לחוק הביטוח).

14. זכאי לגמילה - 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) תשלי"ב - 1972, בסך _____ ש"ח לחודש.

גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק ביטוח לאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

צו חייל, כמגדד בחוק רשויות מקומיות (פטור חיילים, נפגעי מלחמה ושוטרים מארונה) תשי"ג, 1953

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא. אני מתחייב בזה להעביר מידע בכתב למועצה על כל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל.

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 ימלאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארונה.
	3. לידיעתך: לפי החוק, ההנחה ניתנת על דירת מגורים בלבד.
	4. לידיעתך: לפי החוק ניתן לזכות בהנחה אחת בלבד ואין לצבור אחוזי הנחה מכוח מסי סיבות, וההנחה תינתן לפי גובהה ביניהם.

לשימוש המשרד

בדיקת הבקשה והחלטת הועדה

2. הצהרת הפקיד הבוחן	1. מסמכים מצורפים				
	מס. סד'	המסמך	מקור המסמך	מס. דפים	בתאריך
אני החתום מצהיר בזה כי בדקתי את הבקשה, והמסמכים המצורפים להלן המלצתי: לדחות את הבקשה לאשר הנחה בשיעור % לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____ לפי סיבה מסי _____ קוד הנחה _____ הערות _____	1.				בתוקף עד תאריך
	2.				
	3.				
	4.				
	3. אישור הבקשה ע"י הממונה				
	<input type="checkbox"/> אישור	<input type="checkbox"/> דחיה	<input type="checkbox"/> אחר		
	הערות _____				
	תאריך	שם	תפקיד	חתימה	
	תאריך	שם	תפקיד	חתימה	