



הצועצה האזורית נחל-שורק

בס"ד, 1L

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת 2009

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג 1993
פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מצב אישי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן	המין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	תאריך הלידה			שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות									
		שנה	חודש	יום													

ט ל פ ו ן		ה מ ע ן			
ע ב ו ד ה	ב י ת	מס' חלקה	מס' גוש	מס' הבית	הישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת כן לא
תאריך קבלת החזקה בדירה / /

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

שינוי סיווג הנכס, לצרף בכתב נימוקי הבקשה

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

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים: אוקטובר-נובמבר-דצמבר 2008

(לשמוש המשרד)

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	עיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשי ברוטו ממוצעת	1	
								המבקש/ת	בן/בת זוג
שם לב: שכיר – יצרף תלושי משכורת לחדשים: אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2008 סה"כ									
עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.									
יש לצרף צלום תעודת זהות									

← עמ' 2

שים לב !

יש לצרף מסמכים ולהצהיר עבור כל אחד מין המתגוררים בבית יחד עם המחזיק, והמשתכרים בצורה כל שהיא.

(ב) מקורת הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים: אוקטובר – נובמבר – דצמבר 2008 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

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 למגוריהם יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.
הריני מצהיר כי אני:

2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכרת היא בשעור של 90% 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 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, התשל"ל - 1970

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

9. בן 67 או אשה בת 62 המקבלת/קצבת זיקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. בן 67 או אשה בת 62 המקבלת/קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.

11. נכה הזכאי לקיצבה 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.

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, לגבי אלה אין צורך בצירוף אישורים

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

תאריך: _____ חתימת המבקש: _____