



בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת 2023 – למחזיק שהוא "נזקק"

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

פרטי המבקש

מס זרות / מס' משלם	שם משפחה	שם פרטי	טלפון / נייד	מצב אישי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן
--------------------	----------	---------	--------------	--

פרטי הנכס

רחוב	מס	ישוב	מס נכס
------	----	------	--------

האם בבעלותך דירה מגורים נוספת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	בעלות על רכב		
	מס' רכב	שנת יצור	דגם

שכיר/עצמאי – נא למלא את הטבלאות הבאות:

1. (א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים אתו בדירה והכנסותיהם במחודשים אוקטובר עד דצמבר או לחודשים ינואר עד דצמבר לשנה קודמת (לפי בחירת המבקש):

הקרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מס' זרות	מקום עבודה	הכנסה חודשית (ממוצעת ברוטו)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

יש לצרף לטופס תלושי שכר / פנסיה על כל סוגי הכנסה של כל בני הבית לחודשים הנבחרים בשנה הקודמת. עצמאי יצרף שומת מס אחרונה שבידו. סה"כ

1. (ב) פירוט מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים שנבחרו בסעיף קודם:

נא לסמן V לגבי כל סעיף האם במהלך החודשים הנבחרים בשנה הקודמת קיבל אחד מבני הבית כספים מהמקורות שלהלן (אם כן, נא לפרט את הסכום החודשי ולצרף לטופס אישור מתאים)

1	קצבת נכות	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____	6	פיצויים	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____
2	מזונות	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____	7	מלגת כולל / ישיבה	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____
3	הבטחת / השלמת הכנסה	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____	8	תמיכת צה"ל	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____
4	שכר דירה*	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____	9	קצבה / פנסיה מחו"ל (רנטה)	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____
5	פנסיה ממקום עבודה	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____	10	אחר	לא, <input type="checkbox"/> כן: בסך: ₪ _____

*אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

ד.נ. עמק שורק מיקוד 7681200 ☎ 08-8634200/222 📠 08-8594172 📞

• בית חלקיה • בני ראם • גני טל • חפץ חיים • יד בנימין • יסודות
 • נצר חזני • שערי אברהם • חוות חקלאיות: זרעים • משק פטר

www.ma-soreq.org.il





המסמכים הנדרשים לצורך בקשת ההנחה:

<p>יש למלא פרטים אישיים כולל כתובת וטלפון, וכן שמות כל המתגוררים בנכס, כמו כן יש למלא את גובה ההכנסה הממוצעת לשלושת החודשים האחרונים לשנה הקודמת, הכנסה: משכורת, דמי לידה, תמיכה מכולל, תמיכה מהורים, דמי אבטלה או קצבאות ביטוח לאומי, וכל הכנסה ממקור כל שהוא, לרבות הכנסה חד פעמית.</p>	
<p>יש לצרף צילומי תעודת זהות של שני בני הזוג כולל הספח עם שמות הילדים ומקום המגורים (חובה שבתעודת זהות תופיע כתובת עדכנית של מבקש הבקשה).</p>	<p>תעודת זהות</p>
<p>אישור ממחלקת הגביה ממקום המגורים הקודם על אי קבלת הנחה או אי החזקת נכס.</p>	<p>תושב חדש ברשות</p>
<p>במקרה ומבקש ההנחה אינו מקבל משכורת, עליו להגיש טופס "דוח מעסיקים", ודוח "מעמד לא עובד" לשני בני הזוג. וכן אישור בגין קבלת או אי קבלת קצבאות מביטוח לאומי.</p>	<p>אישורי ביטוח לאומי</p>
<p>אישורי הכנסה לכל השנה או לשלושת החודשים האחרונים לשנה הקודמת של כל המתגוררים בנכס, כולל ילדים מעל גיל 18 כדלהלן:</p>	
<p>שכיר - תלושי שכר לשנת הכספים הקודמת או לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר או טופס 106.</p>	<p>אישורי הכנסה</p>
<p>עצמאי - שומת הכנסה אחרונה שבידו.</p>	
<p>אברך כולל - טופס אישור מלגת כולל <u>מקובי</u>, עם פרטים מלאים לרבות מס' שעות לימוד שבועי וגובה המלגה.</p>	
<p><u>שירות אזרחי</u> - אישור מטעם מנהלת השירות האזרחי - לאומי.</p>	
<p>ילד עובד: תלושי שכר לכל השנה או לשלושת החודשים האחרונים לשנה הקודמת. ילד לומד: אישור לימודים מקורי ממוסד הלימודים, ואישור "מעמד לא עובד" מביטוח לאומי. ילד שאינו לומד ואינו עובד: אישור "מעמד לא עובד" מביטוח לאומי.</p>	<p>ילדים מעל גיל 18 בבית ההורים</p>
<p>יש לצרף אישור מביטוח הלאומי בדבר אופן חישוב הדמי לידה.</p>	<p>מקבלי דמי לידה</p>
<p>הנחיות</p> <p>1. למסמכים הנ"ל יש לצרף מכתב אשר מנמק את הסיבות לבקשת ההנחה. 2. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.* 3. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא: מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה: - טפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו. - אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.</p> <p style="text-align: center;">*חובה לצרף המלצה מטעם המחלקה לשירותים חברתיים במועצה</p>	