

המועצה המקומית עילבון
04/6786407
פקס : 04/6785550
ת.ד. 1 עילבון - 16972



www.eilaboun.muni.il

מجلس عيلبون المحلي
04/6786407
فاكس : 04/6785550
ص.ب 1 عيلبون 16972

رقم الطلب _____
حساب رقم _____
قسم الجبايه - مجلس محلي عيلبون
نموذج رقم 2 - (انظمه 19,8)
طلب تخفيض من دفع الضريبه العامه لبيت سكني
للسنه الماليه _____ 20 للساكن المحتاج (انظر التعريف في الملاحظات)

تفاصيل شخصيه (لساكن البيت)

الوضع العائلي	الجنس	تاريخ الولاده	اسم الاب	الاسم الشخصي	اسم العائله	رقم الهويه
أعزب _____ متزوج _____ مطلق _____ أرمل _____	ذكر _____ انثى _____					

العنوان

هاتف	قسيمه رقم	بلوك رقم	ص.ب	ميكود	القرية
البيت _____ العمل _____					
هل تملك بيت سكن آخر: نعم _____ لا _____					

الوضع الاقتصادي (أجير/مستقل - يجب عليه تعبئة القائمتين (أ) و(ب):
ضع x في المكان المناسب حسب اختيارك :

اطلب حساب معدل الدخل السنوي بحسب الاشهر 10-12/2019 .

اطلب حساب معدل الدخل السنوي بحسب الاشهر 01-12 /2019 .

معدل الدخل 3 اشهر	مكان العمل	نوع العمل	رقم الهويه	العمر	الاسم الشخصي	اسم العائله	القرابه	
							مقدمه/ الطلب	1
							زوج/ه	2
								3
								4
								5
								6
								7
المجموع							إنتبه : أجير : يرفق قسائم الرواتب عن الاشهر 10-12/2019 او عن الاشهر 01-12 /2019 مستقل : يرفق كشف الدخل السنوي الاخير من ضريبه الدخل (ب) مصادر دخل أخرى لأفراد العائله المذكورين في القائمه (أ) أعلاه : (لا تسجل أي دخل ذكر في القائمه (أ) أعلاه).	

المبلغ ش.ج	المصدر	المبلغ ش.ج	المصدر
	دعم من الجيش	8	1 التامين الوطني
	دفعات من الخارج	9	2 مخصصات شيخوخه
	تعويضات	10	3 مخصصات تقاعد من مكان العمل
	تأمين دخل הבטחת הכנסה	11	4 مخصصات الأرا مل والورثه
	إكمال دخل השלמת הכנסה	12	5 مخصصات عجز
	دعم	13	6 دخل من الايجارات
	مصادر أخرى	14	7 منح
	المجموع الكلي		

إذا أجرت بيتا وإستأجرت بيتا آخر لتسكن به . أذكر الفارق بين قيمة الايجار والاستئجار فقط.