

הריני מצהיר כי אני:

סעיף רפואי	אחוזי 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 ולבני משפחותיהם, התשנ"ב - 1992 (להלן - חוקי אסירי-ציון).

4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי-ציון.

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

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

7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל - 1970.

8. "הורה עצמאי" כמשמעותו בחוק סיוע למשפחותשבראשן הורה עצמאי. התשנ"ב - 1992.

9. פנסיונר (גבר בן 65 או אשה בת 60), המקבל/ת קיצבת זיקנה או קיצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. פנסיונר (גבר בן 65 או אשה בת 60), המקבל/ת קיצבת זיקנה או קיצבת שאירים בצירוף 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 השתכרות 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) תש"ב - 1972, בסך _____ ש"ח לחודש.

גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

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

חתימת המבקש

תאריך

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו.
2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

לשימוש המשרד

פרטי הפקיד הבודק	בדיקת הבקשה		
	מספר הנימוק	מסמכים מצורפים	תאריך
<input type="checkbox"/> לדחות את הבקשה <input type="checkbox"/> לאשר הנחה בשיעור % _____ לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____ לפי סיבה מס' _____ קוד הנחה _____ הערות: _____ _____ _____ _____	1		
	2		
	3		
	4		
תאריך _____ שם _____ תפקיד _____ חתימה _____			

פרטי המאשר		אישור הבקשה ע"י הממונה
שם המשפחה	שם הפרטי	נימוק ההחלטה
חתימה _____		<input type="checkbox"/> אישור <input type="checkbox"/> דחייה