

המועצה האזורית חוף הכרמל



מחלקת הגבייה טל: 04-8136275/207/304/326/208/218 פקס: 04-8136280
 ד.ג חוף הכרמל 30860 - www.hof-hacarmel.co.il - gviya@hcarmel.org.il
 תשלומים ניתן לבצע 24/7 באמצעות כרטיס אשראי בטלפון: 03-9411337

בהתאם לתקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), התשנ"ג – 1993

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים 2022

טופס המועד האחרון להגשת הבקשה להנחה הינו 31 במרץ 2022.

פרטי המבקש/ת (המחזיק בדירה)

שם המצויה/ה		מספר ת.ז.	טלפון	E-Mail
תאריך לידה	מין	זכר / נקבה	סטטוס רווק / נשוי / גרוש / אלמן	מס' הנכס
שוב	רחוב	מס' בית	מספר משלם	

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת?		
לא	כן	כתובת הדירה:

בעלות על רכב		
דגם	שנת ייצור	מספר הרכב

שכיר / עצמאי-נא למלא טבלאות א+ ב

א. הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוק', נוב', דצ' לשנת כספים קודמת או בשנים עשר החודשים

בשנת הכספים הקודמת

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	גיל	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו
1	המבקש						
2	בן/ת זוג						
3	ילד/ה						
4	ילד/ה						
5	ילד/ה						
6	ילד/ה						
7	ילד/ה						
8	ילד/ה						
9	ילד/ה						
10	ילד/ה						
11	ילד/ה						
12	ילד/ה						

סה"כ

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף א לעיל (לעצמאים-אין למלא הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1	קצבה/גמלה מביטוח לאומי	8	תמיכות צה"ל
2	מענק זקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל
3	פנסיה ממקום עבודה	10	פיצויים
4	קצבת שאירים	11	הבטחת הכנסה
5	קצבת נכות	12	השלמת הכנסה
6	שכר דירה	13	תמיכות
7	מלגות	14	אחר:*

*אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחת למגוריו, יש לציין הפרש(אם יש) בהכנסה בלבד

הנחה תחושב פעם אחת בשנת כספים, עפ"י השיטה בה בחרת להיבחר, כאמור בעמוד הבא.

המועצה האזורית חוף הכרמל



מחלקת הגבייה טל: 04-8136275/207/304/326/208/218 פקס: 04-8136280
ד.ג חוף הכרמל 30860 - www.hof-hacarmel.co.il - gviya@hcarmel.org.il
תשלומים ניתן לבצע 24/7 באמצעות כרטיס אשראי בטלפון: 03-9411337

הצהרת המבקש

הנני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים הרשומים הם נכונים מדויקים ומלאים ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנדרשתי למלא וכן כי זוהי דירת מגורי הקבועה.
אין לי כל הכנסה נוספת על הרשום לעיל ואם יתברר שאין אמת בהצהרתי אני צפוי ידוע לי כי במידה ויימצא כי החסרתי מידע ו/או מסרתי מידע שגוי או מוטעה, תבוטל ההנחה שניתנה לי על סמך בקשתי זו, אדרש לשלם את כל המגיע ממני, בתוספת הפרשי ריבית פיגורים והצמדה ואני מסכים כי במקרה הנ"ל תחייבו אותי בהוצאות החקירה, ככל שיעלו, ואני מתחייב לשלמו מיידית עם קבלת החיוב מכם.
אני מצהיר כי במידה ויחול שינוי במצבי הכלכלי והמשפחתי, אני מתחייב להודיע על כך מיידית למועצה.

על מרמש/ת ההנחה לסמוך במקום המתאים) ללא סימונו זה, לא תבוצע ההנחה בארנונה

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר לשנת כספים קודמת.

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר לשנת כספים קודמת.

תאריך: _____ חתימת המצהיר/ה: _____

מסמכים נדרשים:

כללי

חוזה שכירות עדכני ובתוקף לשנה אחת לפחות – לנכס בשכירות

טופס בקשה להנחה מלא וחתום

צילום ת.ז. + ספח של המבקש

תלושי שכר של שני הבני זוג ל-3 חודשים אחרונים

הורה יחיד: הסכם גירושין / תעודת גירושין, תצהיר משפטי במידה ולא מקבל/ת מזונות

הנחה תינתן לשנת הכספים הנוכחית בלבד.

המסמכים מטה יומצאו עבור שני בני הזוג ועבור ילדים בגירים מעל גיל 18

לשכיר/ה

3 ישי שכר : אוקטובר, נובמבר ודצמבר או לחודשים ינואר עד דצמבר לשנת הכספים הקודמת

אישור מביטוח לאומי - אישור על זכאות לקצבה/גמלה מביטוח לאומי לשנת הכספים הקודמת

אישורי ביטוח לאומי נוספים במידה ויש: הבטחת הכנסה/אבטלה/גמלת מזונות/נכות דמי לידה/קצבת זקנה/קצבת שאירים

שאינו/ה עובד/ת

אישור מביטוח לאומי - מעמד לא עובד

אישור מביטוח לאומי - דיווח תקופות מעסיקים/זכאות לקצבה

אישורי ביטוח לאומי נוספים במידה ויש: הבטחת הכנסה/אבטלה/גמלת מזונות/נכות/דמי לידה

עצמאי/ת

שומה לשנת מס

ילדים מעל גיל 18

לילד בשירות סדיר: תעודת חוגר (צילום)

לילד בשירות לאומי/אזרחי: אישור מעמותת ההתנדבות או המוסד הרלוונטי

במידה ונדרשתם להמציא אישורים מהמוסד לביטוח לאומי ואין ברשותכם קוד סודי אישי בביטוח לאומי, נא חייגו לטלפון *6050 והזמינו קוד אישי. הקוד יגיע בדואר לביתכם.

עין כרמל, דאר נע חוף הכרמל 30860, טל. 04-8136200, פקס. 04-8136280

www.hof-hacarmel.co.il

זכרו – הקוד אישי ויש להזמינו עבור שני בני הזוג והילדים בגירים מתגוררים בנכס.

המועצה האזורית חוף הכרמל

מחלקת הגבייה טל: 04-8136275/207/304/326/208/218 פקס: 04-8136280

ד.ג חוף הכרמל 30860 - www.hof-hacarmel.co.il - gviya@hcarmel.org.il

תשלומים ניתן לבצע 24/7 באמצעות כרטיס אשראי בטלפון: 03-9411337



פירוט הנימוקים לבקשה