



מנהל הכספים
אגף חיובי ארנונה

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת "תמורה" במיזם התחדשות עירונית

לפי תקנות הרשות הממשלתית להתחדשות עירונית (הנחה מארנונה), התשע"ט - 2018

הגשת הבקשה להנחה אינה פוטרת מתשלום המס במועד. כל סכום שלא שולם במועד נושא ריבית והצמדה בהתאם לחוק.

הנחיות

1. המועד האחרון להגשת בקשה להנחה הינו 31.03.2023 או 90 יום ממועד החיוב בארנונה.
2. יש לצרף הסכם קניה לדירה הקודמת.
3. במקרה של השמטת אחד הפרטים בטופס זה או אי-צרוף אישורים מתאימים לא תובא הבקשה לדיון.

מס' חשבון מים: _____

מס' נכס: _____

פרטי מבקש (מי שמחזיק בדירה) :

מס' זהות: _____

שם ושם משפחה: _____

שם אב: _____

תאריך לידה: _____

מין: זכר/נקבה

מצב אישי: רווק/ה, נשוי/אה, גרוש/ה, אלמן/ה

ישוב: _____

רחוב: _____

מס' בית: _____

מס' גוש: _____

מס חלקה: _____

מס תת-חלקה: _____

טלפון בית: _____

טל' עבודה: _____

האם בבעלותך נכסים נוספים? כן/לא

כתובת: _____

מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א' ו- ב' להלן)
נא סמן X במשבצת המתאימה לבחירתך:

- אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2022
- אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2022

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2022 או בחודשים ינואר עד דצמבר 2022 לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.

#	קירבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מס' זהות	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת	לשימוש המשרד
1	מבקש/ת							
2	בן/בת זוג							
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

	סה"כ	שים לב: שכיר/ה – יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2022 או ינואר עד דצמבר 2022 לפי בחירה שצוינה ברישה של סעיף 1. עצמאית/ יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.
--	------	---



מנהל הכספים
אגף חיובי ארנונה

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2022 או לחודשים ינואר עד דצמבר 2022 לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.
(אין למלא את אותן הכנסות שנכללו בהודעת שומה)

#	מקור	סכום ש"ח
1	ביטוח לאומי (לא כולל ק.זקנה/שאירים)	
2	מענק זקנה	
3	פנסיה ממקום העבודה	
4	קצבת שאירים	
5	קצבת נכות	
6	שכר דירה *	
7	מלגות	
8	תמיכת צה"ל	
9	קצבת תשלומי מחו"ל	
10	פיצויים	
11	הבטחת הכנסה	
12	השלת הכנסה	
13	תמיכות	
14	אחר	
	סה"כ	

הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים וידוע לי כי במקרה של גלוי פרטים לא נכונים זכאית העירייה לא להעניק לי הנחה במסים או לבטל כל הפחתה שניתנה לי ורשאית היא להעמידני לדין על מסירת הצהרה כוזבת לפי סעיף 331 לפקודת העיריות (נוסח חדש)

תאריך: _____

חתימה: _____