

بلدية سخنين

لجنة الاعفاءات

طلب اعفاء / تخفيض من دفع الضريبة العامة
لبیت سكن للسنة الحالية.....



تفاصيل شخصية لمقدم الطلب (السكان في البيت)

قسم الجباية
رقم الملف
رقم المكف
مساحة البيت
التاريخ
صندوق البريد
تلفون

رقم الهوية	اسم العائلة	الاسم الشخصي	اسم الاب	تاريخ الولادة	الجنس	الوضع العائلي
				اليوم الشهر السنة	ذكر <input type="checkbox"/> انثى <input type="checkbox"/>	مطلق <input type="checkbox"/> اعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> ارمل <input type="checkbox"/>

المدينة	ميكود	ص.ب.	رقم البلوك	قسيمة رقم	تلفون البيت:
سخنين	٣٠٨١٠٠٠				تلفون العمل:

هل تملك بيت سكتي اخر؟ نعم لا

انتبه: هناك ٨ اسباب تعطي لتقديم الطلب.

ضع علامة X في المربع الملائم لسبب تقديم الطلب، وأكمل التفاصيل الناقصة.

١ الوضع الاقتصادي (اجير/ مستقل، يجب تعبئة الجدولين (أ) و (ب) ادناه)

(أ) - تصريح عن السكان والمقيمين معه في البيت ودخلهم في الاشهر: كانون ثاني حتى كانون اول (من شهر ١ حتى شهر ١٢) للسنة السابقة

الرقابة	اسم العائلة	الاسم الشخصي	العمر	رقم الهوية	المهنة	نوع العمل	معدل الدخل ل ٣ اشهر
١							
٢							
٣							
٤							
٥							
٦							
٧							
٨							
٩							
١٠							

انتبه: الاجير يرفق قسائم الراتب عن الاشهر تشرين ١ وتشرين ٢ وكانون ١ للسنة السابقة
المستقل يرفق كشف الدخل السنوي الاخير من ضريبة الدخل السابقة.

(ب) مصادر دخل اخرى للمذكورين في القائمة (أ) اعلاه عليك ذكر متواصل الدخل الشهري عن الاشهر تشرين ١ وتشرين ٢ وكانون ١ للسنة السابقة
(لا تسجل اي دخل ذكر في جدول (أ) اعلاه)

المصدر	المبلغ ش.ج	المصدر	المبلغ ش.ج
١ التامين الوطني		٨ دعم من الجيش	
٢ مخصصات شيخوخة		٩ مخصصات من الخارج	
٣ مخصصات تقاعد من مكان العمل		١٠ تعويضات	
٤ مخصصات ارامل وورثة		١١ تأمين دخل (הבטחת הכנסה)	
٥ مخصصات عجز		١٢ اكمال دخل (השלמת הכנסה)	
٦ دخل من ايجار بيت		١٣ دعم	
٧ منج		١٤ مصادر اخرى	

اذا اجرت واستاجرت بيتا اخر لتسكن فيه فاذا ذكر الفرق بين قيمة الايجار والاستاجار فقط

المجموع الكلي

بلدية سخنين - قسم الجباية اسم المكف

ملف رقم

تاريخ تقديم الطلب

עיריית סח'נין
חוות דעת בהתאם לתקנה 9
לתקנות הסדריים במשק המדינה (הנחה מארנונה), התשנ"ג-1993

שנת המס _____

תאריך _____

חוות הדעת

לכבוד: ועדת ההנחות

בדקתי את הבקשה של הנ"ל ובהסתמך על האמור בבקשה והמסמכים שצורפו לה ו/או מהיכרותי האישית של המקרה אני מחווה דעתי כלהלן:
 א. המבקש אינו מטופל ע"י מחלקת הרווחה ו/או אינו נזקק בהתאם להוראות תקנה 7 לתקנות (ראה נימוקים להלן). או,
 ב. למבקש יש תיק במחלקת הרווחה והוא מטופל על ידינו ועל כן אני ממליץ בפני הוועדה להעניק לו הנחה מארנונה. או,
 ג. מבדיקת הבקשה של המבקש לדעתי מדובר בנזקק בהתאם לתקנה 7 לתקנות כמפורט ואני ממליץ בפני הוועדה להעניק לו הנחה מארנונה.
 הנימוקים להמלצתי ע"פ סעיפים א' או ג' לעיל הם:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

פתחי אבו יונס
 מנהל מחלקת הרווחה

מישיל גנטוס
 גזבר העירייה

תوقيع مقدم الطلب _____

التاريخ _____

تعليمات:

- 1- يجب ارفاق المستندات الملائمة المطلوبة لاثبات صحة المعلومات - لن يبيحث الطلب دون ارفاق المستندات.
- 2- يعبأ طلب بموجب البنود 5 - 8 اذا لم يعط التخفيض مباشرة عن طريق البلدية او اذا وقع خطأ في تقرير التخفيض.

ملاحظات اخرى _____

توقيع الموظف _____

مصادقة الطلب		تفاصيل المصادق	
اسباب القرار		اسم العائلة	الاسم الشخصي
<input type="checkbox"/> رفض <input type="checkbox"/> مصادقة		التوقيع	