



המועצה המקומית בית ג'ן

المجلس المحلي بيت جن

BEIT JANN LOCAL COUNCIL

תוספת שניה (תיקון: תשנ"ד, תשנ"ה, תשנ"ו, תשנ"ז, תשנ"ח)

טופס 1
(תקנות 2 (8) (ב), 4 ו-19)
שם הרשות המקומית

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים

כפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג 1993.

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה			המין	המצב האישי	
				שנה	חודש	יום		<input type="checkbox"/> רווק	<input type="checkbox"/> נשוי
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> אלמן	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> אלמן	

מספר הבית	מספר הגוש	מספר החלקה	מס' תת-חלקה	בית	טלפון	
					עבודה	בית

האם בבעלות דירת מגורים נוספת? כן לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות כגינתן ניתן להגיש הבקשה. נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

1. מצב כלכלי נשכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א ר"ב להלוו. (א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר ונובמבר דצמבר

קרבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	סקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטה מסוצעת	שמות המשרד										
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	המבקש/ת																	
2	נו/בת זוג																	
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

יב לב: שכיר - יצרף תלושי שכורת לחדשים אוקטובר ונובמבר דצמבר
עצמאי - יצרף שסת הכנסה שנתי אחרונה שבידו.

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנייס בסעיף (א) לעיל יש לציין מסוצע חודשי לחדשים אוקטובר ונובמבר דצמבר 1997
(אין לשלוא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא)

סכום ש"ח	סקור	סכום ש"ח	סקור
8	תמיכת צה"ל	1	ביטוח לאומי
9	קצבת תשלומים סח"ל	2	מענק זקנה
10	ניצויים	3	פנסיה מסקום העבודה
11	הבטחת הכנסה	4	קצבת שארים
12	השקעת הכנסה	5	קצבת נכות
13	תמיכות	6	שכר דירה
14	אחר	7	סילנות
	סה"כ		

התקנות והחוקים שהוזכרו כאן אינם מהווים ייעוץ משפטי ואין להסתמך עליהם ללא ייעוץ משפטי.



המועצה המקומית
בית ג'ן

المجلس المحلي
بيت جن

BEIT JANN
LOCAL COUNCIL

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

2. בעל נכות רפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית הסוככת היא בשעור של 90 אחוזים ומעלה).

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב-1992 (להלן - חוק אסירי ציון).

4. בן משפחה של חרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח-1968.

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

שנה	חודש	יום

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

8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992.

9. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.

11. נכה הזכאי לקיצבת חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי 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) תשל"ב-1972, בסך _____ ש"ח לחודש.

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

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

תאריך _____ תתימת המבקש _____

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

לשימוש המשרד

פרטי נסיד בודק		בדיקת הבקשה			
שם הפרטי	שם משפחה	תאריך	מסמכים מצורפים	מספר הנימוק	
		שנה	יום		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

תתימת הפקיד _____

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם הפרטי	שם משפחה	ניסוקי ההחלטה	
			<input type="checkbox"/> דחייה
			<input type="checkbox"/> אישור
תתימת			