



טופס 2

תקנות 28 ב' 4 ו-19

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה

לדירת מגורים לשנת הכספים 2022

למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיה להלן)

(תיקון: התשנ"ה, התשנ"ו, התשנ"ז, התשנ"ח, התשנ"ט, התש"ס, התשס"א, התשס"ב, התשס"ג),
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה) התשנ"ג-1993

פריטי המבקש (המחזיק בנכס)

מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	מצב אישי
					זכר	רווק נשוי
					נקבה	גרוש אלמן

מען			טלפון		
רחוב	מס' בית	מס' מגרש	ישוב	בבית	עבודה
					נייד

אם בבעלותך דירה נוספת? כן לא אם כן יש דירה לציין היכן ולהביא אישור ממקום הדירה
שלא מקבלים הנחה עבורה.
אם בבעלותכם רכב? כן לא סוג רכב _____ שנת ייצור _____

1. מצב כלכלי (שכיר / עצמאי יש למלא טבלאות א ו-ב להלן)

א. שכיר - הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים
אוקטובר עד דצמבר 2021

ב. עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה.



1	קרבה	שם פרטי	גיל	מספר ת.ז.	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
2	המבקש/ת						
3	בן/בת זוג						
4	ילדים						
5							
6							
7							
8							
9							
							סה"כ

- א. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2021
- ב. (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

מקור הכנסה	סכום ₪	מקור הכנסה	סכום ₪
מענק זקנה		קצבת תשלומים מחו"ל	
ביטוח לאומי		תמיכה צה"ל	
פנסיה ממקום עבודה		פיצויים	
קצבת שארים		הבטחת הכנסה	
קצבת נכות		השלמת הכנסה	
שכר דירה		דמי מזונות	
קצבת ביטוח לאומי ילדים		תמיכות	
מילגות		אחר	
		סה"כ	



2. הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת 2022_ מהנימוקים הבאים:

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:
מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:
• טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
• אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

מועצה מקומית
כפר ורדים